

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "J. F .KENNEDY"
CUSANO MUTRI (BN)**

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

- personale **ATA** D.S.G.A. Ass. Amm.vo coll. scolastico
 tempo indeterminato tempo determinato

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

- ferie** (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. **precedente** a.s. **corrente**

- festività soppresse** (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
 recupero ore svolte oltre il normale orario di servizio, precisamente nei giorni

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) con certificato del medico curante o della guardia medica

- visita specialistica con certificato del medico
 ricovero ospedaliero con certificato della struttura ospedaliera
 day hospital/day surgery con certificato della struttura ospedaliera
 analisi cliniche con certificato della struttura ospedaliera
 post ricovero con certificato del medico curante o della guardia medica

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

- concorsi/esami
 motivi personali/familiari
 lutto
 matrimonio

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

- famiglia lavoro personali studio

legge 104/92 giorni già goduti nel mese: **1** **2** **3**

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

permesso breve: per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per un totale di ore _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto/a sarà domiciliato Via _____ n° ____ tel. _____

Si allega _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRESENTE SUL SITO WEB DELLA SCUOLA.

Cusano Mutri, _____

Con osservanza

Vista la domanda,

- si concede**
 non si concede

**IL DIRETTORE S.G.A.
Mariacarmela CLEMENTINO**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa DE SIMONE Anna Filomena**