Via Orto Sacramento, 5 - 87010 SAN SOSTI (CS) Prot. N. del Fasc.

Al DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto Comprensivo Statale San Sosti-Malvito Via Orto Sacramento, 5 - 87010 <u>SAN SOSTI</u> (CS)

II/la sottoscritto/a
in servizio presso codesto Istituto in qualità di
con contratto a tempo 🔲 indeterminato 🔲 determinato
CHIEDE
alla S. V. di assentarsi per gg. dal per:
ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. corrente a.s. precedente (solo ATA)
giornate di riposo – ex festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
recupero ore eccedenti
malattia* (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
☐ visita special. ☐ ricovero osp. ☐ analisi cliniche ☐ Day-H. ☐ Covid-19
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: □ 0 - □ 1- □ -2
permesso breve per il giorno dalle ore alle ore
altro* caso previsto dalla normativa vigente:
Durante il periodo di assenza, il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a in
Vian°Tel. fisso
Tel. mobile e-mail:
SI ALLEGA:
lì,
Con osservanza
Vista la domanda IL DIRIGENTE SCOLASTICO
☐ si concede (Dott. Vincenzo TEDESCO) ☐ non si concede

Assistente Amministrativo Antonello BORRELLI\Mod. richiesta assenza\Elab. PDF edit.\