AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMRENSIVO DI
BOLANO

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso questo Istituto in qualità di_____

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 - art. 14 del C.C.N.L.)*

☐ recupero

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ maternità
☐ interdiz. compl.gestazione ☐ astensione obbligatoria ☐ astensione facoltativa

☐ Permesso L. n. 104/1992

☐ infortunio sul lavoro

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Ceparana, li_____

firma

_____

^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRETTORE S.G.A.
Evelina FULLIN

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Eraldo SCAPPAZZONI