

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE
" SANDRO PERTINI "
MAGLIANO SABINA (RI)

Il/La Sottoscritto/a _____

DOCENTE

A.T.A.

a tempo determinato

a tempo indeterminato

In servizio presso la Scuola di: _____

COMUNICA

CHIEDE

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

Ferie (ai sensi dell'art.13/19 del C.C.N.L. **2016-2018**) ° A.S. precedente gg _____
° A.S. corrente gg _____

Festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n. 937)

Recupero

Permesso retribuito / non retribuito (ai sensi dell'art.15 del C.C.N.L. 2006/2009)
[] concorsi [] esami [] motivi personali/familiari * (motivazione obbligatoria)
[] lutto [] matrimonio [] corsi di aggiornamento e formazione
[] Art. 53/2000 gravi infermità dei familiari

Day hospital

Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. **2016-2018**)

Visita specialistica

Donazione sangue

Legge 104 (assistenza a portatori di Handicap) giorni già fruiti nel c.m. n. _____

Aspettativa per motivi di famiglia/studio

Altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

° SI ALLEGA _____

° SI RISERVA DI ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE _____

Data _____

Firma _____

Vista la domanda,

Visto il fiduciario di plesso _____

si concede
 non si concede

Il Direttore dei SS.GG.AA.
Andrea D'Ignazio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Annunziata Cimei

si concede
 non si concede