

Istituto Comprensivo Statale
"GIUSEPPE VERDI"
PALERMO

PROT. n...../ FP
DEL _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"GIUSEPPE VERDI" PALERMO

_____ sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____ in servizio presso codesta Istituzione scolastica in
qualità di _____ **nella scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria
di Primo Grado** con contratto di lavoro a tempo _____ e con anzianità di
servizio **inferiore/superiore** ad anni tre,

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 23/12/1997 n. 937)
- legge 104/92** - numero di giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3
- permesso retribuito** (ai sensi dell'art. 15 del C. C. N. L. 2006/2009) per :

<input type="checkbox"/> <i>concorsi</i> (gg. 8 all'anno) - <input type="checkbox"/> <i>lutto</i> (gg. 3 ad evento);
<input type="checkbox"/> <i>motivi personali/familiari</i> (gg. 3 all'anno);*
<input type="checkbox"/> <i>matrimonio</i> (gg. 15 consecutivi);
<input type="checkbox"/> <i>altro</i> (specificare) :

- malattia** (ai sensi dell'art. 17 del C. C. N. L. 2006/2009) :
 esami diagnostici - *visita specialistica* - *day hospital* - *ricovero osp.*
- maternità** (ai sensi della Legge 8 marzo 2000 n° 53) :
 interdizione compl. gestazione - *astensione obbligatoria*

- aspettativa** (ai sensi dell'art. 18 del C. C. N. L. 2006/2009) per motivi di *famiglia* - *studio*
- infortunio sul lavoro**
- altro caso previsto dalla normativa vigente** : _____

Durante il periodo di assenza _____ sottoscritt _____ sarà domiciliat_ in _____

Via/Piazza/Corso _____, n° _____ telefono n° _____

Allega : _____

Palermo, _____

Firma _____

VISTO _____ SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Dott.ssa Valeria Mendola)	MOTIVO DEL DINIEGO _____ _____ _____
--	--