AL DIRIGENTE SCOALASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
" COLLODI STURZO" MARAUSA

Il/la sottoscritto/a_____in servizio presso codesto Istituto Comprensivo nell'a.s. 200_____/_____ in qualità di_____ a tempo indeterminato / determinato,

C H I E D E

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

☐ **ferie** ***(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2002/2005)*** **a.s. precedente - a.s. corrente**

☐ **festività soppresse** ***(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)***

☐ **recupero**

☐ **permesso retribuito** ***(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005):***

☐ **Concorsi** ☐ **Esami** ☐ **Motivi person./famil.** ☐ **Lutto** ☐ **Legge 104/92** **art. 21** **art. 33**

☐ **malattia** ***(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005)*** **visita specialistica**

☐ **maternità**

☐ **interdiz. compl. gestazione** ☐ **astensione obbligat.** ☐ **Congedo parentale (0-8 anni)**

☐ **malattia del bambino (0 -3 anni – data di nascita_____)**

☐ **altro caso previsto dalla normativa vigente: _____**

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- **SI ALLEGA _____**

_____li,_____

Con Osservanza

_____

^^

Vista la domanda,
si concede
non si concede

IL D.S.G.A
(Dott.ssa Anna STURIANO)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Francesco GIACALONE)