AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IST. SUP. " PAOLO BORSELLINO E
GIOVANNI FALCONE"
VIA COLLE DEI FRATI
ZAGAROLO

Il/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 ______________ 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)*

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

☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche

☐ 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

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: ______________________________

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in ____________________

via ________________________ n° __________ tel. ______________________

- SI ALLEGA ____

Zagarolo,____________

Con Osservanza

____

^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

____

Domanda congedi DOCENTI