AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. P.za Leonardo Da Vinci
20133 MILANO – Piazza Leonardo da Vinci, 2
Tel. 0288444622– Fax 0288444619

Il/la sottoscritto/a____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di______________________________

con contratto 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. 2006/2009)* - ☐ maturate e non godute nel precedente A.S. (gg. residui ______)
- ☐ relativi al corrente A.S. (gg. residui __________)

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

☐ **legge 104/92** - giorni già goduti nel mese: ☐ nessuno ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3

☐ **recupero n° ore** _________

☐ **malattia** (**) *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche - ☐ gravi patologie

☐ **permesso retribuito** (*) *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ concorsi/esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto - ☐ matrimonio - ☐ donazione sangue
(*) *(ai sensi degli artt. 63 ,68, 71 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ corsi di formazione o di aggiornamento - ☐ convegni, seminari

☐ **permesso non retribuito** (*) *(ai sensi dell'art. 19 c 7 e 8 del C.C.N.L. 2006/2009)* (solo per il personale a tempo determinato)

☐ **aspettativa per motivi di** (*) *(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ famiglia - ☐ lavoro - ☐ personali - ☐ studio

☐ **infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio** (**) *(ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)*

☐ **altro caso previsto dalla normativa vigente** (*) ________________________________

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in ___________________________

via ______________________________n°__________ tel. ________________________

(*) Allegare documentazione giustificativa
(**) Allegare certificato medico

FIRMA

Milano li, ______________ ____________________________________

^^

D.S.G.A.
Sonia Mangiaracina

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio Re

____________________ ______________________________________