



Al Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Anna Manicone

I.P. "L. SANTARELLA - S. DE LILLA"

Via G. Di Vagno, 10 - 70126 - Bari

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ (specificare se determinato o indeterminato)

**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 sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
- recupero
- malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
  - 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 (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009) per motivi di:
  - famiglia  lavoro  personali  studio
- legge 104/92 (giorni già goduti nel mese:  0  1  2)
- 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: \_\_\_\_\_
- permesso breve: per il giorno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Si allega: \_\_\_\_\_

Bari \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**VISTA la domanda**

- si concede  non si concede

**Il Dirigente Scolastico**

Prof.ssa Maria Anna Manicone