AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "ARCHIMEDE" ROSOLINI (SR)

Il sottoscritto _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo Indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg.___ il _____ e _____ per:

☐ **ferie** ***('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)*** ☐ **Santo Patrono**

☐ **recupero per lavoro straordinario effettuato nei gg.:**_____

☐ **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 per motivi di:** ***(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)***

☐ **famiglia** - ☐ **lavoro** - ☐ **personali** - ☐ **studio**

☐ **legge 104/92**

☐ **Interdizione per C.G.** ☐ **Astensione Obbligatoria** ☐ **Permesso sindacale**

☐ **Astensione facoltativa entro i 3 anni** ☐ **Dai 3 agli otto anni**

☐ **Astensione malattia figlio entro i 3 anni** ☐ **Dai 3 agli otto anni**

☐ **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 _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Rosolini li,

Con Osservanza

_____

Vista la domanda,

Favorevole **Si Autorizza**

Non favorevole **Non si Autorizza**

IL DIRETTORE D.S.G.A.
(Dott.ssa Giuseppina GIARRATANA)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(PROF. Giuseppe MARTINO)