AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Direzione Didattica 5° Circolo

Il/la sottoscritto/a____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di_________________________________

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)*

riposo compensativo dalle ore _____________ alle ore _____________

malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005)* - proroga malattia – analisi cliniche visita specialistica - ricovero ospedaliero – pomeridiana

permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)*
concorsi - esami - lutto - convegni corso

permesso retribuito **non retribuito** malattia figlio < **3 anni** > **3 anni**

maternità
interdiz. compl.gestazione astensione obbligatoria astensione facoltativa puerperio

aspettativa per motivi di famiglia/studio

legge 104/92 permesso acc.re portatore handicap permesso portatore handicap

altro caso previsto dalla normativa vigente _____________________________________

permesso motivi familiari per il giorno ________________ dalle ore _________________
alle ore _________________ per un totale di ore __________

permesso diritto allo studio 150 ore 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 ____

Latina li,_____________

Con Osservanza

____

^^^

Vista la domanda,

si concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonino Leotta