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)* -
visita specialistica - ricovero ospedaliero – analisi cliniche

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

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

Direttore dei Servizi Gen.li e Amm.vi
Dott.ssa Laura D'Arcangelo