

Il/La sottoscritto/_____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di_____

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per tot. n. gg. _____ dal _____ al _____

- FERIE** (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2002/05) a. s. precedente a.s. corrente
- FESTIVITA' SOPPRESSE** (previste dalla legge 23/12/1977 n. 937)
- RECUPERO**
- MALATTIA**
- INFORTUNIO**
- PERMESSI RETRIBUITI** per:
 - ◇ **CONCORSI** ◇ **ESAMI** ◇ **MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI** ◇ **LUTTO** ◇ **MATRIMONIO**
- MATERNITA'**
 - ◇ **interd. compl. gestazione** ◇ **astensione obbligatoria** ◇ **astensione facoltativa** ◇ **puerperio**
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/STUDIO**
- LEGGE 104/92**
- ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE**
- PERMESSO PER ESAMI CLINICI e visite specialistiche**

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore: _____
- PERMESSO BREVE:**

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto/a sarà domiciliato/a in _____

Via _____ n. _____ tel. _____

SI ALLEGA _____

Con osservanza

FIRMA

Gerenzano, li _____ _____

Vista la domanda

- SI CONCEDE**
- NON SI CONCEDE**

IL DSGA
(Leonardo Antonella)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Sabrina Gaspari)