

I. C. S. "MAREDO L C E"

Via Fichidindia, 6 - Palermo

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Comprensivo

"MAREDO L C E"

Data _____

Prot. n. _____

Sede

____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ residente in _____ via _____ n° _____

cap _____ in servizio presso codesto istituto Assunto a tempo indeterminato / determinato in

qualità di _____ ☐ Materna/Primaria ☐ Superiore 1° Grado

CHIEDE

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

☐ Permesso breve per ore _____ dalle ore _____ alle ore _____

☐ 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)

☐ Recupero Compensativo ☐ Legge 104 ai sensi della legge 104/92 ☐ ROL

☐ Permesso Retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005) ☐ permesso non retribuito
☐ Concorsi - ☐ Esami - ☐ Motivi Personali / Familiari - ☐ Lutto ☐ Donazione

☐ Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005) ☐ Visita Specialistica

☐ Malattia del bambino di età compresa fra i 3 e gli 8 anni ☐ malattia del bambino fino a 3 anni

☐ Maternità

☐ Interdiz. compl.gestazione ☐ Astensione Obbligatoria ☐ Astensione Facoltativa

☐ Aspettativa per motivi di famiglia / Studio

☐ Altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel. _____

• SI ALLEGA _____

Palermo, _____

Con Osservanza

Vista la domanda,

☐ Parere Favorevole / Sfavorevole

☐ NON si concede ☐ Si concede

Il Direttore S.G.A.
Dott.ssa Lucia Rizzo

Il Dirigente Scolastico
Prof. Vito Pecoraro