AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
PIAZZA D. SAULI 1
ROMA

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso codest_____ 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. 2006/2009)* O a.s. precedente - O a.s. corrente

☐ ferie *(ai sensi dell'art. 15 c. 2 del C.C.N.L. 2006/2009)* O a.s. corrente

☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ recupero

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
O concorsi - O esami - O motivi personali/familiari - O lutto - O studio

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ visita specialistica *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ maternità
O interdiz. compl.gestazione O astensione obbligatoria O astensione facoltativa

☐ L. 104/92

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Roma,_____

Con Osservanza

_____

^^^