

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di insegnante a tempo indeterminato

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per gg. dal

**☐☐☐ Ferie ☐☐☐ anno precedente ☐☐☐ anno corrente**

*(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)*

**☐☐☐ Festività sopresse**

*(ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. 2006/2009)*

**☐☐☐ Legge 104/92**

**☐☐☐ Assenza per Malattia per:**

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

**☐☐☐ visita specialistica**

**☐☐☐ ricovero ospedaliero**

**☐☐☐ esami prenatali**

**☐☐☐ Permesso Retribuito**

*(ai sensi della legge 23/12/77, n. 937)*

**☐☐☐ motivi personali/familiari**

**☐☐☐ concorsi/convegni ☐☐☐ esami ☐☐☐ studio e ricerca**

**☐☐☐ lutto ☐☐☐ donazione sangue**

**☐☐☐ altro \_\_\_\_\_**

**☐☐☐ Aspettativa**

*(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)*

**☐☐☐ motivi di famiglia**

**☐☐☐ studio**

**☐☐☐ Recupero ore n. \_\_\_\_\_**

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

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Alla presente si allega: • autocertificazione •

Data

Firma

---

Per i casi di : ferie/festività sopresse/recupero :

- si concede
- non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Fabrizia Rimanti