

Al Dirigente Scolastico
IPSSCOA "M. PITTONI"
PAGANI (SA)

Il/la sottoscritto/a _____ nat. a _____
in servizio presso codest. _____ in qualità di _____

CHIEDE

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

Malattia (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 29.01.2007) a.s. precedente a.s. corrente

Festività Soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

Recupero

Permesso Breve il _____ dalle ore _____ alle ore _____ n. ore _____

Permesso Retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 3002/2005)

concorsi - esami - motivi personali/familiari - lutto

Malattia Malattia Visita Specialistica e/o Acc. Diagnostici Ricovero ospedaliero - Day -
Hospital (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 29.11.2007)

Maternità malattia del bambino fino a tre anni malattia del bambino dal tre agli 8 anni

interdiz. compl. gestazione astensione obbligatoria astensione facoltativa

Aspettativa per Motivi di Famiglia/Studio

Legge n.104 per il familiare _____

Altro caso previsto dalla normativa vigente; _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel. _____

SI ALLEGA _____

Il _____

Con Osservanza

Vista la domanda,

si concede

non si concede

(solo per il personale ATA)

Il D.S.G.A. _____

Dott. Claudio Abate

Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Pros.ssa Pasqualina Varchetta