PERSONALE DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO

PROT. N.     /fp     DEL

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO GALLUZZO
FIRENZE

Il/la sottoscritto/a________________________________________________

**in servizio presso codesto Istituto, plesso** ____________________________ in qualità

di______________________________ con contratto a tempo determinato/indeterminato

**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)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ festività soppresse *(art. 14 CCNL 2006/09)*

☐ recupero

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

☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero – ☐ analisi cliniche
alle ore ______________

☐ permesso retribuito/non retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ corsi di aggiornamento/studio (Rif.____________________________)
☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari (da motivare per iscritto, anche in busta chiusa, al Dirigente Scolastico) - ☐ lutto ☐ maternità

☐ interdiz. compl.gestazione ☐ astensione obbligatoria ☐ ast.obblig. puerperio
☐ congedo parentale

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ legge 104/92

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente (specificare anche il riferimento normativo):

____________________________________

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in ______________________

via _______________________n°_________ tel. ___________________________

- SI ALLEGHERA' ____________________________________

Firenze li,____________

Con Osservanza

_______________________

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Teresa Frassetti

________________________________