

ALLA DIREZIONE DIDATTICA
2° CIRCOLO "RODARI"
VILLABATE

L sottoscritt _____ nat _____ il _____

_____ in servizio c/o codesta scuola nel corrente A.S. in qualità di

CHIEDE

La concessione di gg. _____ dal _____ al _____ per:

- Ferie (art. 19 del C.C.N.L.);
 - Recupero Festività Soppresse (art. 20 C.C.N.L. Legge 937/77);
 - Permesso retribuito per partecipazione concorso/esame;
 lutto familiare
 motivi personali/familiari
 matrimonio
 - Permesso retribuito (art. 21 del C.C.N.L. art.33 comma 3 Legge 104/92);
 - Astensione obbligatoria (D. Lgs. n. 151/01) per complicanze di gestazione;
 - Astensione obbligatoria (D. Lgs. n. 151/01) per gravidanza/puerperio;
 - Assenza malattia
 - visita specialistica - ricovero ospedaliero - analisi cliniche
- Domicilio per visita fiscale _____
- A.S.L. n. _____ di _____;
- Gravi patologie (art 17, c. 9 C.C.N.L. 24/07/03)
 - Aspettativa per famiglia – Studio Art. 24 del C.C.N.L.
- Altri casi previsti dalla vigente normativa:

Villabate ,

FIRMA

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

DECRETO N° _____ DEL _____

Decurtazione DL 112/2008 SI NO

N° Prot. Cert. On-line: _____

Registrazione Sidi _____

Altre annotazioni _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Francesca Paola Puleo)