



ISTITUTO COMPRENSIVO

"CASTRONUOVO"



85037 - SANT'ARCANGELO - PZ Viale Italia, snc
C.F.: 82001110764 - C.M.: PZIC87400R

tel.: 0973 611272 - fax: 0973 611908 mail:pzic87400r@istruzione.it - pec:
pzic87400r@pec.istruzione.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. "Castronuovo"
Sant'Arcangelo (PZ)

OGGETTO: Assenza

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____

Il _____ Prov. _____ e residente nel Comune di _____ Prov. _____ in via
_____ n. _____ CAP _____ assunto/a con contratto a tempo __ indeterminato
__ determinato, in qualità di _____ in servizio presso _____

CHIEDE

__ ferie (art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) __ a.s. precedente __ a.s. corrente

__ festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n. 937)

__ recupero _____

__ malattia: (art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

__ visita specialistica __ Ricovero ospedaliero __ Analisi cliniche

__ permesso retribuito (art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

__ concorsi ed esami __ Motivi personali/famigliari (produrre giustificazione) __ Lutto

__ legge 104/92 giorni già goduti: __ 1 __ 2 __ 3

__ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

__ permesso breve per il giorno _____ dalle ore _____ per un totale di ore _____

Allega/si riserva di allegare documentazione giustificativa.

Cordiali saluti

Data: _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Michela Antonia NAPOLITANO