

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico “Michelangelo”
Via Dei Donoratico, s.n.c.
09131 - Cagliari

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo _____
(indeterminato/determinato)

CHIEDE

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 sopprese (*previste dalla legge 23/12/1977, n° 937*)
- ☐ recupero
- ☐ malattia (*ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009*)
- ☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche
- ☐ permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*)
- ☐ concorsi/esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto - ☐ matrimonio
- ☐ aspettativa per motivi di: (*ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009*)
- ☐ famiglia - ☐ lavoro - ☐ personali - ☐ studio
- ☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (*ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09*)
- ☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____
- ☐ permesso breve: per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Cagliari li, _____

Con Osservanza

[illegible]

Vista la domanda,

- ☐ si concede
- ☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO