

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A IL _____
A _____ IN SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO IN QUALITA' DI _____
CON CONTRATTO A TEMPO _____
(determinato/indeterminato)

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ Per:

- Ferie (ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L. 2006/2009) anno precedente anno corrente
- Festività soppresse
- Recupero straordinario
- Malattia
- Visita specialistica
- Day Hospital
- Permesso concorsi e/o esami
- Permesso per mandato amministrativo
- Permesso corso di aggiornamento
- Permesso per lutto
- Permesso per matrimonio
- Permesso ART.15
- Permesso Legge 104/92

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato in _____

alla via _____ n. _____ tel _____

Pozzuoli, _____

FIRMA

SI AUTORIZZA

SI CONCEDE

IL DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

