

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 soppresse (*previste dalla legge 23/12/1977, n° 937*)

recupero

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

visita spec. struttura pubblica - visita spec. struttura privata (*)

ricovero ospedaliero. - analisi cliniche day hospital

permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*)

concorsi/esami - motivi personali/familiari - lutto - matrimonio

motivi personali/familiari (comma 2)

aspettativa per motivi di: (*ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009*)

famiglia - lavoro - personali - studio

legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3

infortunio sul lavoro o malattia dovuta a causa di servizio (*ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09*).

altro caso previsto dalla normativa vigente: (giustizia) (donazione sangue)

permesso di studio 150 ore

(frequenza corso) (attività di tirocinio) (preparazione esame) (esame)

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ .n° tel. _____

• SI ALLEGA _____

(*) **Indicare fasce di reperibilità**

Genzano di Lucania _____

Con Osservanza

VISTA, SI AUTORIZZA

IL D. s.g.a.

Dott. Giuseppe CARLOMAGNO