

PROT.N° /
DEL/...../2021

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del 3°CD "MADRE TERESA DI CALCUTTA"
CASALNUOVO DI NAPOLI (NA)

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 specialistica - ricovero ospedaliero - - grave patologia

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

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

maternità astensione obbligatoria (**)

Interdiz. Complic. Gestaz. (D. L.gs 151/2001, art. 32)

astensione facoltativa (d. Lgs. 151/2001, art.17)

congedo parentale - malattia bambino 1-3 anni (D. Lgs. 151/2001 art. 47)

(*) **allegare documentazione giustificativa** (**) **allegare certificazione medica**

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 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:

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a

vian°..... tel.

Con Osservanza

Casalnuovo di Napoli li,/...../.....

Vista la domanda,

IL DIRETTORE S.G.A
Dott.ssa Claudia Covino

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Commone

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ (____) IL _____

RESIDENTE A _____ (____) IN VIA

_____ N. _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI
ATTI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARA

LUOGO E DATA _____

FIRMA
