

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:

- recupero lavoro straordinario
- malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) con applicazione decurtazione tratt. accessorio:
- malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) senza applicazione decurtaz. tratt. accessorio;  
 ricovero ospedaliero o day hospital -  convalescenza post-intervento
- permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)  
 concorsi/esami  lutto  matrimonio
- aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)  
 famiglia -  lavoro -  personali -  studio
- legge 104/92 - si dichiara che l'assistito non è ricoverato in struttura pubblica a tempo pieno  
- indicare i 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 in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

• SI ALLEGA \_\_\_\_\_

Canicattì li, \_\_\_\_\_

Con Osservanza Firmato

Vista la domanda,

- si concede
- non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.<sup>ssa</sup> **Rossana VIRCIGLIO**