Al Dirigente Scolastico Del1’Istituto Comprensivo di

ISTITUTO COMPRENS IVO DI FUTANI

Data / /202 Prot.n

FUTANI - **SA**

# il/1a sottoscritto/a in **servizio** presso codesta Scuola in qualita di

C H I E D E

Alla S.V. di assentarsi per gg. dal al per: □ ferie *(ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 29711/200 7)* □a.s. precedents - □a.s. corrente □ festivita soppresse *(previste dalla legge z!3/I27I977, n’ 937)*

 □ recupero

 □ malattia *(at sensi dell’art. 17 del C.C.N.L. . 29/11/2007) -*

#  □ visita specialistica - □ ricovero ospedaliero

#  □ analisi cliniche - □ infortunio

 □ permesso retribuito *(at sensi dell’art. 15 del C.C.N.L.. 29711/200 7)*

#  □ concorsi - □esami - □ motivi personali/familiari - □ lutto

 □ maternità

 □ interdiz. compl.gestazione □ astensione obbligatoria □astensione facoltativa

 □ puerperio

 □aspettativa per motivi di famiglia/studio

 □ legge 104/92

 □ altro caso previsto dalla normativa vigente:

 □ permesso breve *(at sensi dell’art.16 CCNL. 29/1!/2007) :* per il giorno dalle ore

 alle ore per un totale di ore

# Durante i1 periodo di assenza i1 Sottoscritto sara domiciliato in via n° tel.

* SI **ALLEGA**

Futani li,

Vista la domanda, si concede non si concede

Con Osservanza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO