AL DIRIGENTE SCOLASTICO
1° CIRCOLO "C. BATTISTI"
73100 - LECCE

Oggetto: Richiesta *ferie / malattia / permesso retribuito*

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di_____ di Scuola_____
(Infanzia/Primaria)

con contratto a tempo Determinato/Indeterminato

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. 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)*

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ permesso retribuito/ferie per motivi personali/familiari *(ai sensi dell'art. 15 comma 2 del C.C.N.L. 2006/2009):*
(specificare i motivi)

_____

_____

_____

☐ permesso retribuito per ☐ concorsi - ☐ esami - ☐ lutto
(ai sensi dell'art. 15 comma 1 del C.C.N.L. 2006/2009)

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

_____li,_____

Con Osservanza

_____

^^^