

AL D. S. dell' IISSS Eugenio Pantaleo
dott. Giuseppe MINGIONE

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a il _____
(in caso di omonimia)

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ CENTRALE – SUCCURSALE
(B A R R A R E)

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 - ☐ analisi cliniche

☐ **SI RISERVA DI PRODURRE DOCUMENTAZIONE**

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

☐ concorso/esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ 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 – 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: _____

☐ permesso breve: per il giorno: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per un totale di ore _____ (_1_ sottoscritt_ è consapevole che dovrà recuperare le ore entro 60 gg)

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____
(C I T T A ' - C O M U N E)

Via _____ n° _____ tel. _____

• SI ALLEGA _____

Torre del greco lì, _____

CON OSSERVANZA

VISTA LA DOMANDA

☐ SI CONCEDE

☐ NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Giuseppe Mingione