

SIDI

AL D. S. dell' IISSS Eugenio Pantaleo
dott. Giuseppe MINGIONE
Al DSGA **Gennaro MIRANDA**

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a il _____
(i.e. casodimonimia)

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ CENTRALE – SUCCURSALE
(BARRARE)

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 sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n°937)

recupero

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L.2006/2009) Grav.Pat. Sul Certificato rilasciato dal Medico deve essere riportata la stessa dicitura

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)

motivi personali/familiari
 concorso/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 – giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3 il familiare/affine che necessita di assistenza, non è ricoverato a tempo pieno"

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 _____
(CITTA' - COMUNE)

Via _____ n° _____ tel. _____

• SI ALLEGA _____

Torre del greco li, _____

VISTA LA DOMANDA

CON OSSERVANZA

SI CONCEDE

IL DIR. dei SER.GEN. e AMM.
Gennaro Miranda

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Giuseppe Mingione

NON SI CONCEDE