

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.T.G.I "C.A. DALLA CHIESA"
AFRAGOLA (NA)

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di: _____

CHIEDE

alla S.V. la concessione di gg. _____ dal _____ al _____ dovuti a:

- 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 ORE ECCEDENTI STRAORDINARIE MATURETE dal _____ al _____
- MALATTIA (ai sensi dell'art. 17 C.C.N.L. 2006/2009)
- PERMESSO RETRIBUITO (ai sensi dell'art. 15 C.C.N.L. 2006/2009)
 concorsi ~ esami ~ matrimonio ~ motivi personali/famigliari ~ lutto
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA / DI LAVORO / PERSONALI E DI STUDIO
(ai sensi dell'art. 18 C.C.N.L. 2006/2009)
- LEGGE 104/92
- ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

SI ALLEGA _____

Con osservanza

Afragola, _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già fruito di complessivi giorni _____ di _____ nel corso:

- del corrente anno scolastico _____
- del precedente anno scolastico _____

L'Ass/te Amm/vo
addetto al controllo

La D.S.G.A
Dott.ssa Anna Rita Auriemma

Visto si autorizza
Il DIRIGENTE SCOLASTICO