

Al Dirigente Scolastico

I.C. MADDALONI 1 – VILLAGGIO
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo _____

CHIEDE

Alla s.v. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

ferie (ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L. 2006/09) a.s. precedente a.s. corrente

festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977 n° 937)

recupero

aspettativa per motivi di : (ai sensi dell'art.18 del C.C.N.L.2006/09)

famiglia lavoro personali studio

permesso breve : per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per
un totale di ore _____

COMUNICA

malattia (ai sensi dell'art.17 del C.C.N.L.2006/09)

Visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche

permesso retribuito (ai sensi dell'art.15 del C.C.N.L.2006/09)

concorso/esami motivi personali/familiari lutto matrimonio

legge 104/92 - giorni già goduti 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 : _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____-

Si allega : _____

Maddaloni li, _____

Con osservanza

Vista la domanda

si concede non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Annalisa Lombardi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Luogo, _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.