

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ in  
servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ scuola Infanzia/Primaria/Secondaria  
plesso \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato (deppennare voce non di riferimento)

**CHIEDE**

Alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- MALATTIA** (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)  
 visita specialistica  ricovero ospedaliero  analisi cliniche
- PERMESSO RETRIBUITO** (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)  
 concorsi/esami  motivi personali/familiari  matrimonio  lutto
- LEGGE 104/92** giorni già fruiti nel mese  0  1  2

**RIPOSO COMPENSATIVO/PERMESSO BREVE (solo personale ATA)**

il/i giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Tot ORE \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ Tot giorni \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ Tot giorni \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ Tot giorni \_\_\_\_\_

**ASPETTATIVA** (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009) per motivi di

famiglia  lavoro  personali  di studio

**INFORTUNIO** sul lavoro (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009) il/i giorno/i \_\_\_\_\_

**ALTRO CASO previsto dalla normativa vigente** \_\_\_\_\_

**FESTIVITA' SOPPRESSE** (previste dalla legge 23/12/1977, n°937)

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**FERIE** (ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L.2006/2009)  Anno S. precedente  Anno S. corrente

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliata in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

▪ **SI ALLEGA** \_\_\_\_\_

Monopoli li, \_\_\_\_\_

Con osservanza \_\_\_\_\_

Vista la domanda

Si concede

Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Ermelinda Rita FASANO)