

Al Dirigente Scolastico  
ITE "Angelo Fraccacreta"  
71016 San Severo

Oggetto: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

TEMPO INDETERMINATO  TEMPO DETERMINATO

CHIEDE  COMUNICA

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 ore straordinarie

Malattia (*ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009*)

Visita specialistica  Ricovero ospedaliero  Analisi cliniche  Day hospital  Grave patologia

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

Concorsi/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: 0 1 2

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (*ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09*)

Permesso per diritto allo studio ore già usufruite \_\_\_\_\_

Altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ALLEGA \_\_\_\_\_

San Severo li, \_\_\_\_\_

Con Osservanza  
\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

Si concede

Non si concede

Il D.S.G.A.

Dott. Michele Pio Marrocchella

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Soccora Colangelo