

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. Vallone"
Galatina

e. p.c.

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta congedo/permesso

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

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per numero gg. _____ dal _____ al _____ per:

recupero per attività svolte in _____ il _____
(lavoro straordinario/corso di formazione/.....)

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. 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 - personali - studio

legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3

infortunio sul lavoro (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

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

partecipazione a corso di formazione _____

permesso amministrativo (ai sensi dell'art. 38 per il pers. docente e 52 per il pers. ATA del C.C.N.L. 2006/09)

permesso sindacale

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____
via _____ n° _____ tel. _____

SI ALLEGA _____

SI RISERVA di presentare documentazione al rientro.

Galatina, _____
_____ firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già usufruito di complessivi n° _____ giorni di _____

Nel corso: del mese corrente; del corrente a.s.; del precedente a.s.; del triennio

Si esprime parere _____

(l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)

(Il Direttore dei Servizi G. A.)

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO: si concede - non si concede

(Il Dirigente Scolastico)
Prof.ssa Angela Venneri