



Modulo richieste assenze varie
Ferie – Festività soppresse – Malattia –
Recupero ore – Permessi retribuiti –
Aspettative - Astensioni

Protocollo
 Data _____
 Prot. n° _____
 Riservato all'ufficio

Al Dirigente Scolastico
 Direzione Didattica Argenta

Il/La sottoscritto/a _____,
 in servizio presso questo Istituto in qualità di _____
(Docente – DSGA - Assistente Amministrativo – Collaboratore Scolastico)
 assunto con contratto _____
Tempo indeterminato – Supplenza annuale o fino al 30 giugno – Supplenza temporanea

CHIEDE

Che gli/le venga concesso un periodo di:

FERIE

Festività soppresse (Legge 937/77)

Recupero ore

Assenza per malattia

Permesso retribuito art. 15 CCNL

Assenza per malattia (visita medica) *

PERSONALE a T. Indeterminato per:
 Comma 1: concorsi (gg. 8 all'anno);
 lutto (gg. 3 ad evento);
 Comma 2: motivi pers/fam. (gg. 3 all'anno);
 Comma 3: matrimonio (gg. 15 consecutivi);
 Comma 7: Altro (specificare): _____

Nel caso di assenza per malattia dovuta a visita medica si dichiara che tale visita non può essere fatta al di fuori dell'orario di servizio.

Permesso non retribuito art. 19 CCNL
PERSONALE a T. Determinato per:
 Comma 7: Altro (specificare): _____

Astensione obbligatoria (L. 8/03/2000, n° 53)

Aspettativa per: Famiglia
 Studio
 Esperienza lav.va

Altro (Specificare) _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

Allega: _____

Recapito: _____ Tel. _____/_____

Firma

Argenta, _____

Direzione Didattica Statale di Argenta

VISTA l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata, accertato che nell'ultimo triennio, ovvero nell'anno scol. in corso, ha già usufruito di n° _____ giorni di malattia/permesso, si concede quanto richiesto con diritto alla seguente retribuzione:

- Assegni interi gg. _____
- Assegni ridotti al _____% gg. _____
- Senza assegni gg. _____

Motivi dell'eventuale diniego:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott.ssa Neda Tumiatì