

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
D.D."GIOVANNI FALCONE"  
Di CARINI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso  
codesto Istituto in qualità di: \_\_\_\_\_ **Con contratto a tempo** \_\_\_\_\_  
(indeterminato/determinato)

**COMUNICA / CHIEDE**

**Alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ (\*) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**  
**(\*) per il personale ATA dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**  
**gg. 1 uguale ad ore 7,12 di servizio giorno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

per:

**ferie** (ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L. 2006/2009)  a.s. precedente  a.s. corrente  
 **festività sopresse** (previste dalla legge 23/12/1977 n°.937)  
 **recupero**

**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)  
 concorso/esame  motivi personali/familiari  lutto  matrimonio  studio ore  
 congedo/per malattia del figlio(fino ai tre anni)  
 congedo/parentale (fino ai tre anni)

**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**  1  2  3

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art.20 del C.C.N.L. 2006/2009)  
 altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_

**permesso breve per il giorno:** \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
Per un totale di ore \_\_\_\_\_

**Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a** \_\_\_\_\_  
**pr. ( ) in via** \_\_\_\_\_ **n°.** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_

Si allega \_\_\_\_\_

Carini, li \_\_\_\_\_

Con Osservanza

Vista la domanda  
 **si concede**  **non si concede**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.Rosario Amato)