I.C.RINNOVATA PIZZIGONI
Milano - Via Castellino da Castello 10

Data ____/____/20_ _

Prot. N. .... Class. F.P.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
RINNOVATA PIZZIGONI
MILANO

Il/la sottoscritto/a ______________________________

in servizio presso codesta Scuola in qualità di ______________________________

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. ________ dal ______________ al ______________ per:

☐ ferie *(ai sensi dell'art. 13 e art.19 c.2 del C.C.N.L. 2006/2009)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ recupero

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 e art.19 del C.C.N. L2006/2009)* -
☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero – ☐ analisi cliniche

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 e art. 19 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ legge 104/92

☐ 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 in ______________________________

via ______________________ n° __________ tel. ______________________

- SI ALLEGA ______________________________

Milano li, ____________

Con Osservanza

____

^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Giovanna Mezzatesta

____