



Istituto Comprensivo Statale “ F.Puglisi”

MODELLO ASSENZE

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di:

doc. Elem. - doc. Materna – doc. Media – Coll. Scol. – Ass. Amm.vo

Contratto di lavoro a Tempo Indeterminato a tempo determinato

CHIEDE

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

permesso breve dalle ore _____ alle ore _____

permesso retribuito (ai sensi dell’art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

concorsi - esami – motivi personali/familiari – lutto - matrimonio

malattia (ai sensi dell’art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

visita specialistica - ricovero ospedaliero - analisi cliniche

aspettativa per motivi di famiglia/studio famiglia - lavoro - personali

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

altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ tel. _____

- Si allega documentazione

Serradifalco,

Con Osservanza

Mod P1