

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo - Bari

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Liceo in qualità di

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg n..... il/ dal _____ al _____
dalle ore _____ alle ore _____ per:

- ☐ ferie (ai sensi degli artt. 13 e 19 del C.C.N.L. 2007) ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente gg.....

☐ festività sopresse (previste dalla L. 937/1977) gg.....

☐ recupero servizio in giornate festive gg.....

☐ malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2007)

☐ visita specialistica - ☐ terapie - ☐ ricovero/day hospital - ☐ analisi/esami diagnostici

☐ maternità (specificare: interdiz. compl. gestazione /astensione obbligatoria)

☐ aspettativa per motivi di famiglia/lavoro/personali/studio (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2007)

☐ permesso breve (ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. 2007e dell'art. 31 del CCNL 2018):
da recuperare il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

☐ permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2007e dell'art. 31 del CCNL 2018)

☐ motivi personali/familiari - ☐ concorsi/esami - ☐ corsi agg./convegni - ☐ lutto

☐ visita specialistica - ☐ terapie - ☐ ricovero/day hospital - ☐ analisi/esami diagnostici

☐ permesso non retribuito

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente (specificare: esonero dal servizio, docente accompagnatore, docente relatore, donazione sangue, ecc.)

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a in _____

via _____ n° _____ tel. _____

ALLEGA/ DICHIARA:

Bari,

Con Osservanza

Vista la domanda,
si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO