Al Dirigente Scolastico
I.I.S. " Besta Gloriosi" Battipaglia

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di_____aTempo Indet.o / aTemp. Deter.o

## CHIEDE/COMUNICA

alla S.V. di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____ per:

☐ **FERIE** *(ai sensi dell'art. 13 / 15 / 19 del C.C.N.L. 2006/2009)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ **FESTIVITA' SOPPRESSE** *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ **RECUPERO**

☐ **MALATTIA** *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)* ☐ GRAVI PATOLOGIE -

☐ VISITA SPECIALISTICA ( PRESSO _____)

☐ che è stato possibile prenotare solo in orario antimeridiano in coincidenza con le ore di lavoro

☐ che non è stato possibile prenotare nel giorno libero e/o in orario pomeridiano

☐ che la prenotazione è prevista per le ore _____ che osserva il seguente orario _____

☐ RICOVERO OSPEDALIERO ☐ DAY HOSPITAL ☐ ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI - ☐ TERAPIE

☐ **PERMESSO RETRIBUITO** *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI (Specificare chiaramente il motivo_____)

☐ CONCORSI/ESAMI - ☐ MATRIMONIO

☐ **LUTTO** (max 3 giorni per evento; 1° grado:coniuge,figli,genitori. 2°grado: fratelli, nonni , nipoti Affinità 1° grado: suoceri,nuore , generi )

☐ **ASPETTATIVA PER MOTIVI:** *(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. 2006/09)*

☐ 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 la seguente documentazione

_____

Battipaglia li,_____

Con Osservanza

_____

^^^