

Prot. n. _____ del _____
⇒ Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale di Verdello

OGGETTO: richiesta di un periodo di assenza dal servizio **PERSONALE DOCENTE a tempo indeterminato**.

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo indeterminato presso
la scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di Primo Grado di Verdello

C H I E D E

ASSENZA PER MALATTIA (art. 17 CCNL 2006-2009)

per giorni _____ dal _____ al _____ (entrambi compresi)

assenza causata da terzi NO SI (Vedasi la certificazione allegata)

Allega alla presente il certificato medico.

Reperimento per visita fiscale: _____

PERMESSO RETRIBUITO (art. 15 CCNL 2006-2009) per : _____ (indicare con una X la voce che interessa)

a. PARTECIPAZIONE CONCORSO - ESAMI _____

b. LUTTO _____

c. MOTIVI PERSONALI - FAMILIARI _____

d. MATRIMONIO _____

e. FERIE (durante le attività didattiche) _____

f. INIZIATIVE AGGIORNAMENTO (autor. Amministrazione) _____

per giorni _____ dal _____ al _____ (entrambi compresi).

Allega alla presente la certificazione relativa.

ASSENZA PER MATERNITÀ (D.Lgs 151/2001)

(specificare) _____

per giorni _____ dal _____ al _____ (entrambi compresi).

Allega alla presente la certificazione relativa.

Verdello, _____

(Firma)