

Prot. n. _____ del _____

⇒ Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale di Verdello

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

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

C H I E D E

ASSENZA PER MALATTIA (art. 19)

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: _____

ASSENZA PER MATERNITÀ (L. 1204/71)

(specificare) _____

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

Allega alla presente la certificazione relativa.

PERMESSO (art. 19 commi 1° e 2°) **RETRIBUITO e NON RETRIBUITO – FERIE** (fino a max 6 gg.) PER:

a. PARTECIPAZIONE CONCORSO - ESAMI _____

b. LUTTO _____

c. MOTIVI PERSONALI - FAMILIARI - FERIE _____

per giorni _____ dal _____ al _____ (entrambi compresi)

Allega alla presente la certificazione relativa.

PERMESSO RETRIBUITO PER MATRIMONIO (art. 19 comma 9 e 12)

(15 gg. continuativi entro i limiti di durata del rapporto di lavoro)

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

Allega alla presente la certificazione relativa.

Verdello, _____

(Firma)