

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di A.A. C.S. A.T.con contratto a tempo ☐ **INDETERMINATO** ☐ **DETERMINATO****CHIEDE**

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

☐ **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 ore eccedenti** ☐ **permesso breve (*)**per il giorno dalle ore alle ore per un totale di ore s'intero orario di servizio di ore

(*) la durata dei permessi brevi non può essere superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, per il personale docente fino ad un massimo di due ore. Essi si riferiscono ad unità minime che siano orarie di lezione ed il limite annuo corrisponde al rispettivo orario settimanale di insegnamento.

☐ **malattia** (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) (*)☐ **malattia** ☐ **ricovero ospedaliero** ☐ **prestazioni specialistiche**

(*) Durante il periodo di assenza per malattia il sottoscritto sarà domiciliato presso (se diverso dal domicilio conosciuto):

via n. comune di tel. ☐ **infortunio sul lavoro/malattia dovuta a causa di servizio** (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)☐ **permesso** (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009) da AUTOCERTIFICARE o CERTIFICARE☐ **retribuito** ☐ **non retribuito** per le seguenti motivazioni di cui si allega **autocertificazione**☐ **concorsi/esami** ☐ **motivi personale/familiari** ☐ **lutto** ☐ **matrimonio** ☐ **altro**☐ **eventi e cause particolari** (art. 4 comma 1 L. 53/2000)☐ **ferie** (ai sensi dell'art. 1 5 comma 2 del C.C.N.L. 2006/2009) (*)

(*) per motivi personali/familiari di cui si allega autocertificazione

☐ **permesso legge 104/92** (giorni goduti nel mese: 1- 2- 3)persona per cui si chiede il permesso: Viareggio, li

Con Osservanza

Prot. n.....del.....

☐ Si concede quanto richiesto☐ Non si concede quanto richiesto perDSGA
Nello De FeliceLA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Rossana Pacini