AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE
SUPERIORE "F. BRUNELLESCHI" ACIREALE

Il/la sottoscritto/a_____

**in servizio presso codesto Istituto** in qualità di_____

con contratto a tempo _____
(indeterminato/determinato)

**C H I ED E**

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

☐ 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

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

☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche ☐ grave patologia
☐ day-hospital

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

☐ concorsi/esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto - ☐ matrimonio

☐ aspettativa per motivi di : *(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. 2006/2009)*

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____tel. _____

- SI ALLEGA_____

Acireale li,_____

Con Osservanza

_____

^^^