AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo “S. Pertini”

Capannoli

OGGETTO: RICHIESTA ASSENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (qualifica)

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contrato a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di usufruire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di un’assenza per:

|  |  |
| --- | --- |
| [] Ferie | [] Relative al corrente A.S.  **[]** Maturate e non godute nel precedente A.S. |
| [] Festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n.937 | |
| [] Recupero Compensativo | |
| [] Permesso retribuito per (\*)  [] Permesso non retribuito per (\*) | [] Partecipazione a concorso/esame  [] Lutto familiare  [] Motivi familiari/personali (comma 2 art.15 CCNL 2007)  [] Matrimonio |
| [] Maternità | [] Interdizione per gravi complicanze della gestazione (\*\*)  [] Astensione obbligatoria (\*\*)  [] Astensione facoltativa (L.1204/71 art.7 comma 1) (\*)  [] Astensione facoltativa (L.1204/71 art.7 comma 2) (\*\*) |
| **[ ] Malattia** | |
| [] Aspettativa per motivi di | |
| [] Legge 104 **(\*\*\*)  Giorni già usufruiti nel mese: [] 0 [] 1 [] 2 [] 3** | |
| [] Infortunio **(\*\*)** | |
| [] Altro caso previsto dalla vigente normativa (\*) | |

**Capannoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **RISERVATO ALLA SEGRETERIA** |
| La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il dipendente ha già usufruito di complessivi n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nel corso: [] del corrente A.S. [] del precedente A.S. [] del triennio  [] documentazione giustificativa allegata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  L’Assistente Amministrativo addetto al controllo Il Direttore dei Servizi Generali e Amm.vi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| [] Si concede  [] Non si concede Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |