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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |