

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. TIBURTINA ANTICA 25 - ROMA

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola dell'Infanzia | <input type="checkbox"/> Cliniche |
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola Secondaria di primo grado | <input type="checkbox"/> Rebibbia |
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola Primaria | <input type="checkbox"/> C.T.P. |
| <input type="checkbox"/> DSGA | |
| <input type="checkbox"/> Assistente Amministrativo | |
| <input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico | |

CHIEDE

ALLA S.V. DI ASSENTARSI dal _____ al _____ gg./numero ore _____
dal _____ al _____ gg./numero ore _____
dal _____ al _____ gg./numero ore _____

- Assenza per malattia
- Assenza per malattia per visita specialistica
- Permesso retribuito (ai sensi dell'art.17 del CCNL 2006/2009)
 - o Concorsi/esami (gg.8 all'anno)
 - o Motivi personali/familiari (per i docenti allegare autocertificazione)
 - o Ferie durante attività didattica (gg.6 all'anno)
motivo _____ (allegare alla presente i docenti
sostituiti con firma per accettazione senza pagamento)
 - o Lutto (gg.3 ad evento)
 - o Matrimonio (gg.15 consecutivi)
 - o Aspettativa per: motivi di famiglia diritto allo studio
(utilizzare appositi modelli)
- Legge 104/92
- Congedo biennale (la domanda va perfezionata su appositi modelli)
- Legge 1204 (la domanda va perfezionata su appositi modelli)
- Astensione obbligatoria (la domanda va perfezionata su appositi modelli)
- Ferie personale ATA anno precedente
- Ferie anno corrente personale ATA
- Festività sopresse (solo personale ATA)
- Recup. lav. straordinario già effettuato
- Altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Firma _____

Roma, _____

Si concede non si concede

Visto del Dirigente Scolastico _____

Visto del DSGA _____