PROT. N. .....

DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "3° Circolo – De Amicis
Via F. Zoda 6
89900 Vibo Valentia

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questo _____

in qualità di ☐ **DOCENTE** scuola ☐ INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA I° GRADO

☐ DSGA ☐ ASS. AMM.VO ☐ COLL. SCOLASTICO

a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato PLESSO _____

CHIEDE

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

☐ ferie *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2002/2005)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ recupero

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)*
☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto
☐ permesso orario retribuito per motivi personali/familiari - *ATA (ai sensi dell'art. 31 del C.C.N.L. 2018/2020)*
del giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ già fruite n. ore _____ Tot. n. ore _____

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005)* ☐ gravi patologie ☐ stato patologico/invalidità

☐ ricovero ospedaliero ☐ day hospital ☐ visita specialistica ☐ infortunio ☐ sul lavoro ☐ in itinere

☐ maternità
☐ interdiz. compl. gestazione ☐ astensione obbligatoria ☐ ast. obbligatoria (D. L.vo 26/03/2001 n. 151 art.16 – tutela lav. madre) ☐ astensione facoltativa ☐ malattia bambino

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio ☐ permesso retribuito (150 ore) n. ore_____ per diritto allo studio, già fruite n. ore_____

☐ partecipazione a corso di aggiornamento ☐ partecipazione a concorso/esami

☐ legge 104/92 art. 3 comma 3 ☐ accompagnatore ☐ portatore

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____n°_____ tel. _____

ALLEGA _____

Vibo Valentia, _____

Con Osservanza

_____

^^^