



Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO N° 8 "CAMELIA MATATIA"

V.le dell'Appennino 496- 47121 Forlì (FC) - Uffici Direzione e Segreteria via U. La Malfa 10- 47121 Forlì (FC)- Tel. 0543 36226

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso l'Istituto in qualità di **DOCENTE** plesso _____

con contratto a tempo INDETERMINATO DETERMINATO

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

PER RICHIESTA:

FERIE (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)

MALATTIA (ai sensi dell'art. 33 del 19/04/2018) ore.....
 visita specialistica - ricovero ospedaliero/day hospital - analisi cliniche gg.....

PERMESSO RETRIBUITO (ai sensi dell'art. 31 del 19/04/2018)

concorsi/esami - lutto - matrimonio - motivi personali/familiari gg.....

LEGGE 104/92 - giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3 oppure ore.....

INFORTUNIO sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

ASPETTATIVA per motivi di famiglia / studio

ALTRO caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel. _____

• SI ALLEGA _____

Firma

Forlì, _____

Vista la domanda,

Si concede Non si concede

Il DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Teresa Luongo