



Istituto Comprensivo N. 8 "CAMELIA MATATIA"
V.le dell'Appennino, 496 C – 47121 Forlì (FC) Tel.0543 36226
E-mail foic82300p@istruzione.it – PEC foic82300p@pec.istruzione.it
C.M. FOIC82300P - C.F. 92089440405 – Codice Univoco UF3200



Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso l'Istituto in qualità di ☐ Coll. Scolastico ☐ Ass. Amministrativo ☐ D.S.G.A.

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) ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ FESTIVITA' SOPPRESSE (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

☐ RECUPERO

☐ MALATTIA (ai sensi dell'art. 33 del 19/04/2018) totale ore 18 per anno scolastico ore.....

☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero/day hospital - ☐ analisi cliniche gg.....

☐ PERMESSO RETRIBUITO

☐ motivi personali/familiari totale ore 18 per anno scolastico ore..... gg.....

☐ concorsi/esami - ☐ lutto - ☐ matrimonio

☐ 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)

☐ 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