

Istituto Comprensivo
"GINO ROSSI VAIRO" Agropoli (SA)

Prot. _____/____

Del ____/____/20__

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Gino Rossi Vairo"
Agropoli (SA)

__I__ sottoscritt_____ nat... il _____ in servizio
presso codesta istituzione scolastica in qualità di A.T.A. con contratto di lavoro a tempo
T.I T.D. e con anzianità di servizio inferiore superiore ad anni tre

CHIEDE

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

ferie: (ai sensi dell'art. 13 del C. C. N. L. 2006/2009) a. s. precedente - a. s. corrente

festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1997 n. 937)

legge 104/92 – numero di giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3

recupero del _____

permesso breve: ore ____ dalle _____ alle _____ del _____

Si impegna a recuperare le ore richieste entro due mesi successivi a quello di fruizione del permesso.

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C. C. N. L. 2006/2009) per:

comma 1 : concorsi (gg. 8 all'anno) - lutto (gg. 3 ad evento);

comma 2 : motivi personali/familiari (gg. 3 all'anno);*

comma 3 : matrimonio (gg. 15 consecutivi);

comma 7 : altro (specificare): _____

A tal fine dichiara (ai sensi della Legge 04/01/1968 n. 15 – Art. 47 D. P. R. 445 del 28/12/2000):

* : _____

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C. C. N. L. 2006/2009): Orario fasce di reperibilità: 9:00 alle 13.00; 15.00 alle 18.00.

malattia - *esami diagnostici* - *ricovero ospedaliero* *day hospital* - *visita specialistica*

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza __ sottoscritt_ sarà domiciliat_ in _____

Via/Piazza/Corso _____, n° _____ telefono n° _____

Allega: _____

Agropoli, _____

Firma

=====

VISTE l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata

si riconosce quanto richiesto

non si riconosce quanto richiesto

Il Direttore dei S. G. A.
dott. ssa Elvira Velardo

Il Dirigente Scolastico
prof. Bruno Bonfrisco