Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. G. Ferraris
Acireale

OGGETTO: Richiesta di congedo personale docente

Il/la sottoscritto/a____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di____________________________________

con contratto a tempo ______________________________
(indeterminato/determinato)

C H I E D E

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 23/12/1977, n° 937)*

☐ recupero

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)* ***(**)***
☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ concorsi/esami ***(*)*** - ☐ motivi personali/familiari ***(*)*** - ☐ lutto - ☐ matrimonio

☐ aspettativa per motivi di: *(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ famiglia - ☐ lavoro - ☐ personali - ☐ studio

☐ legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3

☐ 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 ***(*):*** ______________________________________

☐ permesso orario per il giorno __________________________per le ore__________________
Il docente si impegna a recuperare il permesso su richiesta della vicepresidenza in funzione delle esigenze di servizio

Durante il periodo di assenza, il sottoscritto sarà domiciliato in _____________________________
Via ___________________________n°__________ tel. ____________________________________

(*) **Motivaz./Allegare dichiaraz. sostitiva**:____
(**) **Allegare certificazione medica**

Acireale,_____________ Con Osservanza

____

^^

Vista la domanda
☐ si concede ☐ non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof. Orazio Barbagallo