AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Grazia Diana
Liceo Artistico F. Arcangeli
Via Marchetti, 22
40137 Bologna

Il/la sottoscritto/a_____nato il_____a_____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ a tempo □ det □ indet

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 23/12/1977 n.937)

☐ recupero

☐ malattia ☐ ricovero ospedaliero ☐ visita specialistica ☐ malattia con certificato medico

☐ permesso retrib. per: ☐ concorsi ☐ esami ☐ lutto ☐ matrimonio 15gg. ☐ 18 ore motivi personali

☐ 18 ore visite/terapie ☐ donatori sangue

☐ corso di aggiornamento – nome del corso_____

☐ permesso non retribuito per: ☐concorsi/esami 8 gg. ☐ motivi personali 6 gg.

Indicare i motivi personali_____

☐ Legge 104/92

☐ aspettativa non retribuita per motivi di famiglia/studio (art. 18 comma 1 C.C.N.L. 2006/2009)

☐ motivi di studio (150 ore) dalle ore_____ alle ore_____

☐ permesso breve il _____dalle ore_____alle ore_____(18 h per V.M.,terapie ed esami vari)

☐ permesso per componente seggio elettorale in qualità di _____ (*Presidente, scrutatore, rappresentante di lista*) elezioni _____(*politiche, amministrative, referendum)*

☐ per testimoniare in processo civile □ per testimoniare in processo penale

☐ richiesta di aspettativa non retribuita per mandato amministrativo

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente:_____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a _____

in via_____n._____recapito telefonico _____

Si allega il certificato o la dichiarazione sostitutiva_____

Bologna, li _____ Con Osservanza

_____

^^^