

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente 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 retribuito per:     concorsi     esami     lutto     matrimonio 15gg.     motivi personali  
   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 \_\_\_\_\_ da recuperare  
 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

**N.B.L'ASSENZA DEVE ESSERE COMUNICATA ANCHE IN VICEPRESIDENZA (inviando per conoscenza a:**  
**[benassicristina@arcangeli.istruzioneer.it](mailto:benassicristina@arcangeli.istruzioneer.it) – [coll\\_dirigente2@liceoarcangeli.edu.it](mailto:coll_dirigente2@liceoarcangeli.edu.it) –**  
**[giacobellogiuseppe@arcangeli.istruzioneer.it](mailto:giacobellogiuseppe@arcangeli.istruzioneer.it) – [alfanodaniela@arcangeli.istruzioneer.it](mailto:alfanodaniela@arcangeli.istruzioneer.it))**

Vista la domanda

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Maria Grazia Diana