

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio  
presso questa Istituzione Scolastica Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ con  
contratto tempo \_\_\_\_\_ (indeterminato/determinato)

**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 (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

visita specialistica  
(la visita non può essere effettuata fuori dall'orario di servizio)  
ricovero ospedaliero  
ricovero *day hospital*  
analisi cliniche  
(gli esami non possono essere effettuati fuori dall'orario di servizio)

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia  
lavoro  
personali  
studio

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

- SI ALLEGA \_\_\_\_\_

Nocera Inferiore li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Vista la domanda

si concede

non si concede