

RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO

Il sottoscritto _____

Docente **D.S.G.A.** **Assistente Amm.vo** **Coll.re Scolastico**

in servizio presso codesto Circolo Didattico nel corrente anno scolastico con incarico a tempo **determinato**

indeterminato chiede alla S.V. di usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ dal _____ al _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

di complessivi n. _____ giorni di:

ferie (art.13 C.C.N.L. 2006/09) relative al corrente a.s.
 maturate e non godute nel precedente a.s.

festività L. 23.12.1977 n. 937 (art.14 C.C.N.L. 2006/09)

permesso retribuito per(*)
(art. 15 C.C.N.L. 2006/09)

partecipazione a concorso/esame
 lutto familiare
 motivi personali/familiari
 matrimonio

malattia ()** **accertamenti clinici** **ricovero ospedaliero** **visita specialistica**
(art.17 C.C.N.L. 2006/07) **terapia invalidante** **day hospital** Strutt.Pubblica
 Strutt. Privata

Legge 104/92 (art.3 comma.3) **Legge 104/92 (art.33 comma.6)**

altro caso previsto dalla normativa vigente (*) _____

di complessive n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____ di:

recupero ore prestate in eccedenza (al proprio orario di servizio) in data _____
(motivo): _____

recupero lavoro straordinario

Catania, li _____

Firma _____

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica

Circolo Didattico "E. De Amicis"-Catania

Data di arrivo _____

Prot.N. _____/_____

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO