

Oggetto: Richiesta - Comunicazione di assenza dal lavoro

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di **ATA** --- C.S. A.T. A.A.

con contratto a tempo **Indeterminato - Determinato**

chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal _____ al _____ di complessivi
giorni _____ di:

- ferie relative al corrente A. S.
 maturate e non godute nel precedente A.S.
- festività soppresse (*previste dalla legge 23/12/1977, n° 937*)
- permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*) (*)
 concorsi/esami motivi personali/familiari lutto
 donazione sangue matrimonio altro
- permesso non retribuito (*)
- malattia (*ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009*) (**)
 visita specialistica - ricovero ospedaliero - analisi cliniche - day hospital/Service
- infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (*ai sensi dell'art 20 del CCNL 2006/09*)
- aspettativa per motivi di: (*ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009*)
 famiglia - lavoro - personali - studio/formazione
- congedo straordinario per eventi cause particolari (*art. 42 T.U. D.L.G.S. n.151/2001, modifica legge 53/2000*)
- altro

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

Bologna, _____

In fede

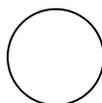
(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica

Si esprime parere favorevole
Il DSG Amministrativi
Dott.ssa Giuseppina Zullo

Vista la domanda,

- si concede
 non si concede



IL DIRIGENTE SCOLATICO
Prof. Salvatore Grillo