

**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**

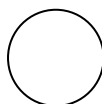
(\*) allegare documentazione giustificativa

(\*\*) 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