☐ *AXIOS* ☐ *SIDI* ☐ *DECURTAZIONE. DL 112/2008 MEF*

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
del 4° Circolo Didattico di
CASTELLAMMARE DI STABIA

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio

c/o codesto Circolo in qualità di _____

con contratto a tempo_____

CHIEDE/COMUNICA*

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal_____ al_____ per:

☐ permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
☐ concorsi/esami ☐ motivi personali/familiari ☐ lutto ☐ matrimonio

☐ assenza per malattia (ai sensi dell'art.17 del C.C.N.L. 2006/2009)
☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero- ☐ analisi cliniche

☐ ferie a.s._____/_____ ☐ festività soppresse

☐ recupero

☐ legge 104/92 - giorni usufruiti nel mese ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
- giorni usufruiti da altro beneficiario ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art.20 del C.C.N.L. 2006/2009)

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente_____

☐ permesso breve: per il giorno_____dalle ore_____ alle ore_____ per un totale di ore_____

☐ permesso breve: visita medica/analisi cliniche Art.33 CCNL Scuola 2018 per il giorno_____dalle ore_____ alle ore_____ per un totale di ore_____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in_____

Via_____n._____ tel. _____

- Si Allega _____

Addì _____

Firma _____

PARERE: favorevole / non favorevole ---------- IL D.S.G.A. _____

DIREZIONE DIDATTICA STATALE
4° CIRCOLO
CASTELLAMMARE DI STABIA
PROT. N.....
TIT..... CL..... FASC.....

VISTO: si concede / non si concede ----------

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Annapaola di MARTINO)