

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE
"G. Ugdulena"

TERMINI IMERESE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro

☐ a tempo indeterminato

☐ a tempo determinato stipulato con il ☐ Dirigente Scolastico

☐ Dirigente Scolastico per il Provveditore agli Studi

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

☐ ferie (ai sensi dell'art.13/19 del C.C.N.L.) relative all'anno scolastico ☐ precedente - ☐ corrente

☐ festività sopresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937

☐ congedo compensativo relativo al servizio prestato nei giorni _____

☐ permesso retribuito (ai sensi dell'art.15 del C.C.N.L.) per:

☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto - ☐ matrimonio - ☐ Legge n. 104/92

☐ malattia ai sensi dell'art.17 del C.C.N.L. (☐ visita specialistica - ☐ accertamenti clinici/diagnostici)

☐ maternità:

(☐ interdizione. per complic. gestazione - ☐ astensione obbligatoria - ☐ malattia bambino - ☐ congedo parentale)

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

Si ☐ allega ☐ riserva di allegare: _____

Termini Imerese li, _____

Con Osservanza

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione della nota informativa di cui all'art. 13 del Decr. Lgs. n. 196/2003 e pertanto autorizza codesto Istituto ad utilizzare i dati personali dichiarati nella presente istanza e/o riportati nella documentazione allegata alla medesima solo per fini istituzionali necessari per gli adempimenti di legge relativi all'assenza di cui trattasi.

Termini Imerese li, _____

Firma _____

Vista la domanda,

☐ si concede ☐ non si concede ☐ si concede dal _____ al _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO