

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- Ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2019/2021)  a.s. precedente -  a.s. corrente
- Festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
- Recupero
- Permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2019/2021)
  - concorsi -  esami -  motivi personali/familiari -  lutto
- Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2019/2021)
  - visita specialistica -  gravi patologie -  ricovero -  day hospital -  covid -  infortunio sul lavoro
- Maternità/Paternità
  - astensione obbligatoria per gravidanza/puerperio -  astensione facoltativa –
  - interdizione compl. Gestazione -  congedo paternità obbligatorio
- Congedo parentale
  - interamente retribuito (30 gg) -  retribuito al 30% (ulteriori 5 mesi) -  su base oraria
- Aspettativa per motivi di famiglia, di lavoro, personali o di studio
- Legge 104/92 giorni già goduti nel mese  0  1  2
- Congedo per assistenza familiari con handicap in situazione di gravità (D.L. 151/2001)
- Formazione/aggiornamento
- Altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

1. Si allega \_\_\_\_\_

Cosenza, \_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_

Vista la domanda  Parere favorevole -  Parere non favorevole -  Presa visione

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Miriam Curti