



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOSUE' CARDUCCI"

Via Torino, 10 – c.a.p. 80030 – MARIGLIANELLA (Napoli)
Tel. Fax 081 8854347 – C.F. 92018540630 – Cod. Mecc. NAIC868007 –
sito web.: www.iccarduccimariglianella.gov.it



Il/la sottoscritto/a _____ nat ___ a _____
il _____, appartenente all ASL n. _____
in servizio presso codesto istituto in qualità di _____

CHIEDE

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

- Ferie (ai sensi dell'art 13 del C.C.N.L. 2006/2009) ° a.s. precedente ° a.s. corrente
 - Festività sopresse (ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - Recupero _____
 - Permesso retribuito (ai sensi dell'art.15 del C.C.N.L. 2006/2009) :
 - ° concorsi / esami - ° matrimonio - ° motivo personali/familiari - ° lutto
 - Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - Congedi parentali: art.12
 - ° interdizione ant. compl. Gestazione ° Astensione obbligatoria ° Astensione facoltativa
° permesso retribuito malattia figlio 1/3 anni ° permesso non retribuito malattia figlio
 - Aspettativa per motivi famiglia/studio
 - Permesso L. 104/92 art.33
 - Infortunio art.20
- Altro caso previsto dalla normativa vigente (sindacati e mandati amministrativi):

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato in _____
Via /Piazza _____ n° _____ tel. _____

Si ALLEGA _____

Mariglianella, _____

Con Osservanza

FERIE ATA *PARERE DSGA:* _____

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

Firma DSGA _____

Vista la domanda, si concede, con retribuzione al 100% non si concede-

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Giovanna Afrodite Zarra)