

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente - personale A.T.A. di ruolo / non di ruolo

CHIEDE

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

- malattia (ai sensi dell'art. 23) n° prot. \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_
  - visita specialistica
- permesso in qualità di portatore di handicap o per assistenza a portatore di handicap (L.104)
- permesso retribuito comp. consiglio comunale (L.265/99 - art.24-C.1)
- permesso retribuito ai sensi dell'art.15 CCNL 24/7/2003
  - motivi personali/familiari
  - concorsi o esami
  - lutto
  - matrimonio
  - donazione sangue
- ferie
  - a.s. precedente
  - a.s. corrente
- festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n°937
- recupero
- maternità
  - interd. compl. gestazione
  - astensione obbligatoria
  - astensione facoltativa
- 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. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Si allega \_\_\_\_\_

Con Osservanza