AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Caponnetto
di Monsummano Terme

Il/la sottoscritto/ **Docente** _____

in servizio con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

C H I E D E

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

☐ ferie *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ permesso retribuito per motivi personali/familiari *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009 o ai sensi dell'art. 35 del C.C.N.L. 2019/2021)*

☐ permesso non retribuito per motivi personali/familiari (T.D. con supplenza breve)

☐ permesso retribuito per concorsi o esami (T.I.) *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ permesso non retribuito per concorsi o esami (T.D.) (*ai sensi dell'art. 35 del C.C.N.L. 2019/2021)*

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ ricovero ospedaliero ☐ day hospital ☐ visita specialistica e accertamenti

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio *(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ congedo di paternità obbligatorio (*ai sensi del D.lgs. 26 marzo 2001, n. 151, art. 27-bis introdotto dall'art. 2, c. 1, lett. c), D.lgs. 30 giugno 2022, n. 105*)

☐ permesso per lutto *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009 o ai sensi dell'art. 35 del C.C.N.L. 2019/2021)*

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Monsummano Terme, _____

Con Osservanza

_____

Per presa visione il Coordinatore di Plesso

_____

^^^