



Istituto Statale di Istruzione Secondaria Superiore "Nicola Stefanelli"

via Rocca dei Dragoni, 108 tel/fax 0823 970718 -81034- Mondragone (Ce)
c.f. 95017550617 e-mail ceis04100d@istruzione.it www.isisstefanelli.gov.it
PEC ceis04100d@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo istituto
in qualità di _____ con contratto a tempo _____

CHIEDE

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

- Ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. precedente a.s. corrente
- Festività soppresse (Previste dalla legge 23/12/1997, n. 937)
- Malattia** (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
- Malattia visita specialistica** ricovero ospedaliero** analisi cliniche**
- Permesso retribuito per:* (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
- concorsi/esami* motivi personali/familiari* lutto* matrimonio*
- Aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)
- famiglia lavoro personali studio
- Legge 104/92 -giorni già goduti nel mese 1 2 3
- Astensione obbligatoria L.1204/71 interdizione** gestazione** puerperio**
- Astensione facoltativa dal lavoro congedo parentale* malattia bambino*
- Altro caso previsto dalla normativa vigente
- mandato amministrativo* giudice popolare* altro*
- Infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio** (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà reperibile al seguente indirizzo:

Città _____ via _____ n. _____

Tel. _____

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica

Con osservanza

Mondragone li, _____

Vista la domanda si concede non si concede

Il Dirigente scolastico
