



Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° Grado

ARTICOLAZIONI:

Ist. Prof. Serv. Comm.Tur. Soc.Pubblicità e Moda "G. Sismondi"- Ist. Prof. Ind. Art."A. Pacinotti" Liceo
Artistico "B. Berlinghieri" – Ist. Tecnico Statale – indirizzo Tecnologico "E. Ferrari"
Via Aldo Moro n°11 - 51017 PESCIA (PT) ITALIA - Codice Fiscale: 91005380471

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISI SISMONDI-PACINOTTI

Oggetto: **Richiesta permesso/ferie per giorni di assenza**

Il/la sottoscritto/a _____, in servizio presso codesto Istituto, in qualità di *docente/ATA* a tempo *indeterminato/determinato*

CHIEDE

di potersi assentare per numero _____ giorni 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)
- malattia** (ai sensi dell'art 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - visita specialistica** **ricovero ospedaliero** **analisi cliniche**
- permesso retribuito** (ai sensi dell'art 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - concorsi/esami** **motivi personali/familiari** **lutto** **matrimonio**
- aspettative per motivi:** (ai sensi dell'art 20 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - famiglia** **lavoro** **personali** **studio**
- infortunio sul lavoro e malattia dovute a cause di servizio** (ai sensi dell'art 20 del C.C.N.L. 2006/2009)
- altro caso previsto dalla normativa vigente:** _____
- permesso breve** (ai sensi art 16 CCNL 2006/2009) per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____.

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____ via _____ n. _____ tel _____

Si allega alla presente quanto segue: _____

Data _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico

