*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*
***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE- SCUOLA INFANZIA-PRIMARIA e SECONDARIA I GRADO***
**"GIOVANNI XXIII"**
**Via S.Maria Apparì,12-02025** ***PETRELLA SALTO (RI)*** Tel. 0746/521015 - Fax 0746/521354 ***- Cod. Fis 80017770571***
SitoInternet:http://www.comprensivopetrella.net- E-mail:riic807004@istruzione.it

*Sezioni di Petrella Salto, Fiamignanoe Pescorocchiano*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I. C. di PETRELLA SALTO

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso _____ 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)*
- FESTIVITA' SOPPRESSE (*previste dalla legge 23/12/1977 n.937 – art.14 C.C.N.L. 2006/2009)*
- PERMESSO RETRIBUITO (*ai sensi dell'art.15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
  (concorsi-esami-motivi personali/familiari – lutto)
- MALATTIA (*ai sensi dell'art.17 del C.C.N.L. 2006/2009)*
- MATERNITA' – CONGEDO PARENTALE (*ART.12 CCNL – D.L.vo 151/2001)*
  Interdizione complicanze gestazione astensione obbligatoria – malattia bambino – astensione facoltativa ecc.
  _____
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/LAVORO/PERSONALI/STUDIO
  *(ART.18 C.C.N.L. 2006/2009)*
- ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE
  L.104/92 – permesso obblighi legali civili – permesso cariche pubbliche ecc.
  _____
- PERMESSO BREVE: *(ART.16 C.C.N.L. 2006/2009)*
  Dalle ore _____ alle ore _____ per motivi di _____

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Allega: _____

Petrella Salto, _____/_____/20___

Con Osservanza

_____