**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO TECNICO REGIONALE “FRANCESCA MORVILLO” - CATANIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso codesto Istituto, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ruolo incaricato/a (31/08) incaricato/a (30/06) incaricato/a (termine lezioni) supplente temporaneo

**CHIEDE**

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

**permesso retribuito** (ai sensi dell’art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009) – Docenti a T.I. max 3 gg.

**ferie** (ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) – solo docenti a T.I. max 6 gg. a.s. corrente

**ferie** (ai sensi dell’art. 19 del C.C.N.L. 2006/2009) – docenti a T.D. da fruire durante la sospensione delle lezioni, oppure max 6 (durante l’attività didattica), che non devono però determinare oneri per l’Amministrazione.

**festività soppresse** - solo al termine dell'attività didattica max 4 gg (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 non retribuito –** Docenti a T.D. max 8 gg. (motivi personali/familiari, concorsi/esami

motivi personali/familiari: lutto (3 gg.) matrimonio (15 gg.)

**maternità**

interdiz. compl. Gestaz. astens. obbligatoria astens. facoltativa congedo parentale

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

**legge 104/92**

**altro caso previsto dalla normativa vigente**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Catania li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con Osservanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Vista la domanda  si concede  non si concede  Il **Dirigente Scolastico**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |