**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “S. PENNA”**

**BATTIPAGLIA**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di

DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_T.D./T.I in servizio presso:

* SCUOLA PRIMARIA plesso □ VIA CILENTO □ AVERSANA □ TAV. DELLE ROSE
* SCUOLA DELL’INFANZIA plesso □ VIA R. JEMMA □ FASANARA □ TAV. VINCI
* SCUOLA S. DI I° GRADO SEDE VIA R. JEMMA;

**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)* - a. s. corrente con nessun onere a carico della scuola, in quanto è sostituito dal collega Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 recupero

 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)*

 visita specialistica-accertamenti diagnostici che non si possono effettuare al di fuori dell’orario di servizio;

 malattia *(ai sensi Dl.vo 151/2000)* – malattia bambino fino a 3 anni

 maternità

 interdiz. compl. gestazione astensione obbligatoria astensione facoltativa

 aspettativa per motivi di famiglia

 diritto allo studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Attività funzionali all’insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Con Osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

 si concede non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*(Rossana SANTACROCE)*