



V CIRCOLO DIDATTICO "GIOVANNI PALATUCCI"

Via F. Scandone, 62 83100 Avellino - Telefono Fax 0825 38529

Il/la sottoscritt_____

in qualità di_____

in servizio presso la scuola dell'Infanzia scuola Primaria _____

del plesso_____ con turno_____

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg.____ dal_____ al_____ per il seguente motivo:

- MALATTIA
 - VISITA SPECIALISTICA (ai sensi dell'art. 69 CCNL 2019/2021)
 - FERIE (ai sensi dell'art. 38 CCNL 2019/2021 e art. 13 CCNL 2007) anno precedente a.s. corrente
 - FESTIVITA' SOPPRESSE (previste dalla Legge 23/12/1977 n. 937)
 - RECUPERO ORE
 - PERMESSO RETRIBUITO (ai sensi dell'art. 67 del CCNL 2019/2021) per:
 - concorso esami studio motivi personali/familiari lutto matrimonio
 - MATERNITA' per:
 - complicanza gestazione astensione obbligatoria ante parto
 - astensione obbligatoria post parto congedo parentale 1-8 anni bambino/a (ex astensione facoltativa)
 - malattia del bambino/a 1° anno malattia del bambino/a 2° anno
 - malattia del bambino/a 3° anno
 - LEGGE 104/1992
 - ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA / STUDIO- DPR n.3/1957
 - PERMESSO SINDACALE
 - PARTECIPAZIONE AD ASSEMBLEA SINDACALE
 - altro caso previsto dalla normativa corrente_____
 - PERMESSO ORARIO del giorno_____ dalle ore_____ alle ore_____ tot. ore_____
- Durante il periodo di assenza il/la sottoscritt_ sarà domiciliato/a
in_____

Si allega:

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art47D.P.R. n. 445/2000)
- certificato medico

Avellino, li_____

Firma

Vista la domanda si concede

non si concede

Il D.S.G.A

Dott.ssa Mariagrazia Caserta

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Rosaria Siciliano

Codice meccanografico AVEE00500B - C.F. 80011010644