



Istituto Comprensivo La Vista – Potenza

[pzic880004@istruzione.it](mailto:pzic880004@istruzione.it)

[pzic880004@pec.istruzione.it](mailto:pzic880004@pec.istruzione.it)

c.a. Dirigente Scolastico

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

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
(indeterminato/determinato)

### **CHIEDE**

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

- recupero ore eccedenti prestate
- malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.I. 2006/2009)
  - visita specialistica –  ricovero ospedaliero –  analisi cliniche
- permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.I. 2006/2009)
  - concorsi/esami –  motivi personali/familiari –  lutto –  matrimonio
- aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.I. 2006/2009)
  - famiglia –  lavoro –  personali –  studio
- legge 104/92 - giorni già goduti nel mese:  1 –  2 –  3
- infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.I. 2006/2009)
- maternità:
  - astensione obbligatoria
  - interdizione per gravi complicanze della gestazione
- altro caso previsto dalla normativa vigente (precisare): \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via

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

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Leonarda Rosaria Santeramo  
\_\_\_\_\_