

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
**IC CAMIGLIANO**

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

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

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

**CHIEDE**

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

malattia (ai sensi dell'art. 17 C.C.N.L. 2006/2009)

visita specialistica –  ricovero ospedaliero –  analisi cliniche

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 C.C.N.L. 2006/2009)

concorsi/esami/corsi aggiornamento –  motivi personali/familiari –  lutto –  matrimonio

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia –  lavoro –  personali –  studio

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

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

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

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

Camigliano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Vista la domanda

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Gioia Giuliani