

**Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Classico E.Q.Visconti**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta Scuola in qualità
di _____ con contratto a tempo _____

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____

- Ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. precedente - a.s. corrente
- Festività sopresse (Legge 23/12/1977, n° 937- ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. 2006/2009)
- Recupero
- Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) -
 visita specialistica - ricovero ospedaliero - analisi cliniche
- Permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
 concorsi - esami - motivi personali/familiari - lutto
- Maternità
 interdiz. compl.gestazione astensione obbligatoria astensione facoltativa
 puerperio
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)
- Legge 104/92
- Altro caso previsto dalla normativa vigente: _____
- Permesso breve (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009): per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____
via _____ n° _____ tel. _____

- SI ALLEGA _____
- Si autocertifica che la prestazione sanitaria non può essere effettuata al di fuori dell'orario di servizio

Roma , li, _____

Firma

VISTO per il personale A.T.A.
Il Direttore S.G.A.
Dott. Raffaella Palmacci

SI CONCEDE
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Clara Rech