



MODELLO RICHIESTA CONGEDI PERSONALE DOCENTE

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:

- ferie (ai sensi dell'art. 13 o art. 15 comma 2 del C.C.N.L. 2006/09) a.s. precedente - a.s. corrente
- festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
- recupero
- malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - visita specialistica - ricovero ospedaliero - analisi cliniche - day hospital
- permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - concorsi/esami motivi personali/familiari lutto matrimonio convegni
- aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - famiglia - lavoro - personali - studio
- legge 104/92 (giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3);
 - dalle ore alle ore
- permesso mensile per assistenza a portatori di handicap - 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.L. 2006/09)
- altro caso previsto dalla normativa vigente:

permesso breve; recupero ore già effettuate: per il giorno

dalle ore alle ore per un totale di ore



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPrensIVO DI AVIGLIANA
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 3 – 10051 – AVIGLIANA (TO)



motivo

sostituita da

Firma del sostituto

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in

via

n°

tel.

SI ALLEGA

VISTO IL RESPONSABILE DI PLESSO

Vista la domanda, concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Enrica BOSIO