



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO BOZZANO-CENTRO
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado

Viale Aldo Moro, 2- 72100 Brindisi – Tel. 0831430056 – C. Mecc. BRIC81000C

C.F. 91071350747 – peo bric81000c@istruzione.it - pec bric81000c@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO BOZZANO-CENTRO**BRINDISI**

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità

con contratto a tempo

(indeterminato/determinato)

CHIEDE

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

- ☐ **FERIE** (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - ☐ 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 - ☐ grave patologia
- ☐ **PERMESSO RETRIBUITO** (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - ☐ concorsi/esami* gg.8 - ☐ motivi personali/familiari gg.3 + (gg.6 per i docenti)
 - ☐ lutto* gg.3 - ☐ matrimonio* gg.15
- ☐ **CONGEDO PARENTALE** art.12 CCNL Scuola 2006/2009
- ☐ **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
- ☐ **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:** _____
- ☐ **MATERNITA':**
 - ☐ interdizione per complicazioni gestazione - ☐ astensione obbligatoria
 - ☐ astensione facoltativa

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a in _____

alla via _____ n° _____ tel. _____

- SI ALLEGA CERTIFICAZIONE

Brindisi,

Firma

[illegible]

Vista la domanda.

- ☐ si concede
- ☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Marialuisa Pastorelli