

**Al Dirigente Scolastico
Dell' I.C. Fanciulli di Arrone**

Il/la sottoscritto/a _____,
in servizio nell'a.s./..... presso questo Istituto in qualità di _____
a T.I. T.D.

CHIEDE

che gli/le venga concesso un periodo di:

Assenza per malattia

**Cong parentale malattia bambino
1 – 3 Anni**

Astensione obbligatoria
(Legge 8 marzo 2000, n° 53)

Ferie

Aspettativa per motivi.....

Permesso retribuito art. 15 CCNL per:

Comma 1: concorsi (gg. 8 all'anno);

lutto (gg. 3 ad evento);

Comma 2: motivi pers/fam. (gg. 3 all'anno);

ferie durante att.tà did (gg. 6 all'anno);

Comma 3: matrimonio (gg. 15 consecutivi);

Comma 7: Altro (specificare): _____

Recupero lavoro straordinario già effettuato

Legge 104/92 art.21

Festività soppresse (Legge 937/77)

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

per motivi di _____

Allega: _____

Recapito: _____ Tel. _____/_____

Arrone, _____

Firma _____

I.C. "Fanciulli"- Arrone

VISTA

l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata, accertato che nell'ultimo triennio, ovvero nell'anno scol. in corso, ha già usufruito di n° _____ giorni di malattia/permesso, si concede quanto richiesto con diritto alla seguente retribuzione:

- Assegni interi gg. _____
- Assegni ridotti al _____% gg. _____
- Senza assegni gg. _____

Motivi dell'eventuale diniego: _____

Il Dirigente scolastico