MOD. IV/002

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "IV NOVEMBRE"
MARIANO COMENSE

Oggetto**: ASSENZA INTERA GIORNATA**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio in qualità di_____

con contratto a tempo [ ] indeterminato - [ ] determinato

C H I E D E

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

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

☐ motivi personali/familiari *(max 3 gg.)* - ☐ ferie *(max 6 gg.)* - ☐ concorsi/esami *(max 8 gg.)*

☐ matrimonio *(max 15 gg.)* - ☐ lutto *(max 3 gg. x evento)* - ☐ testimone processo civile/penale

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

☐ famiglia - ☐ lavoro - ☐ personali - ☐ studio

☐ attività di **aggiornamento** (iniziativa: _____

autorizzata da _____ con nota n. _____ del _____)

☐ **altro** caso previsto dalla normativa vigente: _____

C O M U N I C A

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

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

☐ malattia - ☐ visita specialistica - ☐ analisi cliniche - ☐ **ricovero ospedaliero - day hospital**

☐ grave patologia - ☐ riconducibile causa di servizio *(ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)*

☐ **infortunio** sul lavoro

☐ **altro** caso previsto dalla normativa vigente: _____

^^^