Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Mons. M. Vassalluzzo"
di Roccapiemonte

_ l_ sottoscritt_ DOCENTE _____
in servizio presso quest'Istituto Comprensivo

CHIEDE

di poter usufruire di gg._____dal _____al_____
per motivi di:

- ☐ Assenza per salute (art.17 CCNL/2007) si allega certificato medico.
- ☐ Visite e prenotazioni specialistiche (in applicazione DL 98/2011 convertito con L. 111/2011).
- ☐ Permesso retribuito (art. 15 CCNL/2018) debitamente documentato per:
  - ☐ partecipazione a concorso/esame (art. 15 comma 1 CCNL/2007)
  - ☐ lutto familiare (art. 15 comma 1 CCNL/2007)
  - ☐ motivi personali/familiari (art. 15 comma 2 CCNL/2007)
  - ☐ matrimonio (art. 15 comma 3 CCNL/2007)
- ☐ Permesso retribuito per motivi di studio ai sensi del D.P.R. 23/8/88 n.395
- ☐ Congedo parentale (obbligatorio gravidanza/puerperio – facoltativo entro il 1° anno/ entro il 3°anno) (art.12 CCNL/2007).
- ☐ Aspettativa per motivi di famiglia /studio/lavoro (art. 18 CCNL/2007).
- ☐ Permesso per fruizione del diritto alla formazione (art.64 del CCNL/2007).
- ☐ Altro (da specificare)_____

Roccapiemonte,_____ FIRMA

_____

****

ISTITUTO COMPRENSIVO " MONS. M. VASSALLUZZO"
ROCCAPIEMONTE

Presa visione e parere favorevole alla fruizione di (Ferie/Permessi per motivi personali / familiari)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott.ssa Anna De Simone)

Presa visione

IL DIRETTORE DEI SERV.GEN.E AMM.VI
(Rag.Antonia De Lista