

Prot. N°

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

in servizio presso codesto Istituto
nel corrente A.S. con incarico a tempo in qualità di

chiede alla S.V. di voler concedere

giorni lavorativi per:

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Malattia | dal <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ferie | |
| <input type="checkbox"/> Recupero festività sopprese | al <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Riposo compenso lavoro straordinario | |

- Permesso breve (n° ore) dalle ore alle ore del
- Sciopero giornaliero () il

Permessi retribuiti (da documentare) per:

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Particolari motivi personali o familiari | |
| <input type="checkbox"/> Lutto | |
| <input type="checkbox"/> Donazione sangue | |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio | |
| <input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria | dal <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Astensione facoltativa | |
| <input type="checkbox"/> Malattia figlio (età inferiore ai 3 anni) | al <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Legge n° 104/92 | |
| <input type="checkbox"/> Permesso sindacale | |
| <input type="checkbox"/> Permesso partecipazione concorsi o esami | |
| <input type="checkbox"/> Permesso mandato amministr. o politico | |

- Convocazione Tribunale art. 19 comma 9 CCNL 6.7.95 il

- Permessi vari

Con osservanza

Ripalimosani lì,

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

- Si concede
 Non si concede

(Prof.ssa Marina CREMA)