

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso la scuola  dell'infanzia,  primaria,  secondaria di I grado,  ufficio,  
di

in qualità di  docente,  ass.amministrativo,  collaboratore scolastico

a  tempo determinato,  a tempo indeterminato

**CHIEDE**

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

**per:**

- permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*  
 per :  concorsi/esami –  matrimonio –  motivi personali/familiari –  lutto  
concorsi/esami MAX 8 gg per a.s.      matrimonio MAX 15 gg      motivi pers./famil. MAX 3gg per a.s.      lutto MAX 3gg per evento nell'a.s.  
ALLEGARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

- formazione *(MAX 5gg per a.s., art. 64 del C.C.N.L. 2006/2009)*
- motivi di salute (malattia, ricovero osp., visita medica specialistica, day hospital, day surgery) *(art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*
- Legge 104/92 *(MAX 3gg mensili)*
- aspettativa per motivi di famiglia/studio
- altro caso previsto dalla normativa vigente:
- ferie: SOLO PERSONALE A.T.A. *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)*  
 a.s. precedente -  a.s. corrente
- ferie docenti *(art.15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
- festività soppresse **(SOLO A.T.A. previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)**

\*\*\*\*\*  
 **SI ALLEGA:**

**SI IMPEGNA A CONSEGNARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA:**

- certificato presenza struttura sanitaria
- attestato di partecipazione corso/seminario
- altre certificazioni (es. Dichiarazione sostitutiva di certificazione)

Avezzano,

Firma del richiedente

F.to

Vista la domanda  
 si concede  
 non si concede

Visto: Il D.S.G.A.

\_\_\_\_\_  
 Il Dirigente Scolastico  
 \_\_\_\_\_