***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***
***ISTITUTO COMPRENSIVO***
***CALDAROLA***

Il/la sottoscritto/a_____

**in servizio presso codesta Scuola** in qualità di_____

**C H I E D E**

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

ferie **:** a.s. precedente a.s. corrente

festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

recupero

malattia**:**
visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche Gravi patologie (art. 17, Comma 9 – CCNL 27/11/2007)

permesso retribuito**:** concorsi - esami - motivi personali/familiari - lutto

maternità **:**
interdiz. compl.gestazione astensione obbligatoria astensione facoltativa puerperio

aspettativa per motivi di famiglia/studio

legge 104/92

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

permesso breve: per il giorno _____dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Caldarola li,_____

Con Osservanza

_____

^^^