

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che gli/le venga concesso un periodo di:

**Assenza per malattia**

**Permesso retribuito art. 15 CCNL per:**

**Comma 1:**  concorsi (gg. 8 all'anno);

lutto (gg. 3 ad evento);

**Comma 2:**  motivi pers/fam. (gg. 3 all'anno);

ferie durante att.tà did (gg. 6 all'anno);

**Comma 3:**  matrimonio (gg. 15 consecutivi);

**Comma 6:**  art. 33 L. 104/92

**Comma 7:**  Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**Astensione obbligatoria**

(Legge 8 marzo 2000, n° 53)

**Recupero lavoro straordinario già effettuato**

**Ferie**

**Festività soppresse (Legge 937/77)**

**Aspettativa per:**  **Famiglia**

**Studio**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

per motivi di \_\_\_\_\_

Allega: \_\_\_\_\_

Recapito: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Budrio, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Istituto Superiore Giordano Bruno**

**VISTA**

l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata, accertato che nell'ultimo triennio, ovvero nell'anno scol. in corso, ha già usufruito di n° \_\_\_\_\_ giorni di malattia/permesso, si concede quanto richiesto con diritto alla seguente retribuzione:

• Assegni interi gg. \_\_\_\_\_

• Assegni ridotti al \_\_\_\_\_ % gg. \_\_\_\_\_

• Senza assegni gg. \_\_\_\_\_

Motivi dell'eventuale diniego: \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
\_\_\_\_\_