

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Magistrale Statale "E. Lussu"
San Gavino Monreale

La/il sottoscritta/o nata/o il, in servizio presso codesto Istituto con la qualifica di, con contratto di lavoro a tempo: indeterminato determinato

COMUNICA

l'assenza dal lavoro per il periodo dal al per :

ferie (ai sensi dell'art. 13 del CCNL) a.s. precedente a.s. corrente

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

recupero

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del CCNL)

concorsi o esami (gg.8) motivi personali o familiari (gg.3) matrimonio (gg.15)

ferie personale docente (gg.6) lutto (gg.3) diritto allo studio (150 ore)

aggiornamento e formazione (gg.5)

malattia (ai sensi dell'art. 17 del CCNL)

visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche

aspettativa per motivi: (ai sensi dell'art. 18 del CCNL)

famiglia lavoro personali studio

legge 104/92 giorni già goduti nel mese 1 2 3

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del CCNL)

altro caso previsto dalla normativa vigente:

permesso breve per il giorno dalle ore alle ore

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà reperibile a:

in via n. telefono

allegati:

data

firma

.....