Al Dirigente Scolastico
dell'Istituti Comprensivo TE1
"Torricella S- Zippilli Noè-Lucidi"
64100 TERAMO

Il/La sottoscritto/a

(cognome nome)

in servizio presso il plesso in qualità di

a tempo ❑ ***indeterminato*** ❑ ***determinato***

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg/ore dal/dalle al/alle

Alla S.V. di assentarsi per gg/ore dal/dalle al/alle

Per:

- permesso breve (ai sensi dell'art 16 co.1 del CCNL 29/11/2007)
- permesso retribuito motivi personali/familiari docenti e ATA T. INDET. (art. 15 co.2)
- permesso giornaliero retribuito motivi personali/familiari docenti e ATA T. DET. (CCNL 18/01/2024)
- permesso retribuito docenti e Ata per: ☐ concorsi ☐ esami ☐ lutto (art. 15 co.2)
- permesso orario retrib. motivi fam/pers CCNL 18/01/2024 (ART. 67 co 1) personale ATA T.I e T.D.
- permesso orario retrib.visite specialistiche CCNL 18/01/2024 (ART. 69 co 1) personale ATA T.I e T.D.
- permesso retribuito per L.104/92
- malattia (ai sensi dell'art 17 del CCNL 29/11/2007)
- congedo parentale (ai sensi dell'art 12 del CCNL 29/11/2007)
- interdizione complicanze gestazione ☐ astensione obbligatoria☐ Congedo parentale
- aspettativa per motivi di famiglia/studio (ai sensi dell'art 18 co.1 del CCNL 29/11/2007)
- altro caso previsto dalla normativa vigente

SI ALLEGA/ALLEGANO

li, Con osservanza

Reperibilita' (in caso di malattia): Città

Via tel.cell.

Vista la domanda Si concede non si concede

Il D. S.G.A. IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____ _____