

Il/La sottoscritto/a

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:

San Gavino Monreale,

.....

(firma)