AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO TORRICELLI-BALLARDINI
FAENZA

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso questo Liceo in qualità di_____

C H I E D E

di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____ per:

☐ ferie *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* ☐ 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 C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)* -

☐ maternità
☐ interdiz. compl.gestazione ☐ astensione obbligatoria ☐ astensione facoltativa
☐ puerperio

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

_____li,_____

Firma

_____

^^^