



IIS "De Filippis – Galdi"

Polo Umanistico – Cava de' Tirreni

Liceo Classico – Linguistico – Musicale

Scienze Umane – Economico Sociale



Tel 089464174 e-mail: SAIS058007@istruzione.it pec SAIS058007@pec.istruzione.it web:

www.defilippisgaldi.it C.F. 80023590658

**Alla Dirigente Scolastica
I.I.S. "De filippis-Galdi"
Cava De'Tirreni**

OGGETTO: Richiesta di congedo personale docente

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo _____

(indeterminato/determinato)

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

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

visita specialistica - ricovero ospedaliero - analisi cliniche

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)

Concorsi/Esami Lutto Matrimonio

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia - lavoro- Motivi personali(da dichiarare e consegnare in busta chiusa alla D.S)

maternità:

interdizione dal lavoro (**)- astensione obbligatoria (**)

astens. facolt. (art. 7 co.1 L. 1204/71 (*)- astens. fac. (art.7 co. 2 L. 1204/71) (**)

altro caso previsto dalla normativa vigente (*): _____

permesso breve: per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

Durante il periodo di assenza, il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

(*) **Motivaz./Allegare dichiaraz. sostitiva:** _____

(**) **Allegare certificazione medica**

Vista la domanda si concede non si concede

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Maria Alfano**