



Unione Europea



Repubblica Italiana
Ministero dell' Istruzione e del Merito



Regione Sicilia

II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Canonico Vincenzo Bascetta"

Via Roma, 42- 95031 – ADRANO (CT)
e-mail: ctic8a200g@istruzione.it PEC: ctic8a200g@pec.istruzione.it
TEL.095/7692838 - Codice Fiscale 80011020874
www.ic2adrano.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Oggetto: Richiesta permessi Personale Docenti (da Presentarsi 7 gg prima)

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto come Docente Scuola:

A Tempo:

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____

dal

al

per:

Specificare il motivo

- Permesso per partecipazione concorsi o esami (g. 8 all'anno) art. art. 15 c.1 del C.C.N.L. 2006/2009 - giorni già fruiti:
- Permesso per lutto (3 giorni per evento) art. 15 c.1 del C.C.N.L. 2006/2009
- Permesso per particolari motivi personali o familiari (giorni 3) ai sensi dell'art. 15 c. 12 del C.C.N.L. 2006/2009
- Malattia - permesso orario - art. 71 c. 4 della L.133/08 - dalle ore: _____ alle ore: _____
- Permesso per matrimonio (giorni 15) art. art. 15 c.3 del C.C.N.L. 2006/2009
- Permesso per donazione emoderivati (sangue/midollo) - L. 584/67 - L.107/90 - L.52/01 art. 71 c. 5 L.133/08
- Ferie. *specificare il n. di giorni già fruiti nell' A. S.*

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

altro caso previsto dalla normativa vigente:

dal

al

per n. ore

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato

Via

Tel

SI ALLEGA:

Adrano li _____

Con Osservanza

VISTO DS

Il Dirigente Scolastico
Mirella Mancuso *

* Documento firmato digitalmente.