Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Artistico Statale Caravaggio

Via Prinetti 42 Milano – 20127 Milano

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

In Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con contratto di lavoro a tempo:

▢ determinato

▢ indeterminato

**CHIEDE**

Alla S.V. di assentarsi per gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_/\_\_/\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_ per:

▢ ferie (ai sensi dell’art. 13del C.C.N.L 20006/2009)

▢ festività soppresse (previste dalla legge)

▢ recupero

▢ malattia (ai sensi dell’art. 17del C.C.N.L 20006/2009)

 ▢ visita specialistica ▢ ricovero ospedaliero ▢ analisi cliniche

▢ permesso retribuito (ai sensi dell’art. 15 del C.C.N.L 20006/2009)

▢ concorsi/esami ▢ motivi personali/familiari ▢ lutto ▢matrimonio

▢ Aspettativa pe motivi di: (ai sensi dell’art. 18 del C.C.N.L 20006/2009)

▢ famiglia ▢ lavoro ▢ personali

▢ Infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell’art. 20 del C.C.N.L 20006/2009)

▢ 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/la sottoscritto/sarà domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▢ Si allega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Vista la domanda

▢ Si concede La Dirigente scolastica

▢ Non si concede Dott.ssa Annalisa Esposito