



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL DIRETTORE S.G.A.
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"G.B. SCORZA"
COSENZA

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per complessivi gg: _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

Permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

concorsi - esami - motivi personali/familiari (max 3 gg.) lutto (max 3 gg.)

SPECIFICARE MOTIVAZIONE _____

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

visita specialistica- analisi cliniche ricovero ospedaliero

18 ore di permesso per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici (art. 33 CCNL/2018)

Permesso retribuito Legge n° 104/92

- per assistenza del familiare: _____
- per sé stesso

Ferie art. 13 maturate e non godute nell' a.s. (gg.....residui)

relative al corrente a.s. (gg.....residui)

Festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

Recupero compensativo

Partecipazione ad attività di formazione e aggiornamento

Altro caso previsto dalla normativa vigente _____

SI ALLEGA

Cosenza, _____

Firma del richiedente

Vista la domanda

si concede

non si concede

Il D.S.G.A.

Dott.ssa Stefania Ricci

Il Dirigente Scolastico

Ing. Aldo Trecroci