

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
della D.D. "F.Orestano" di Palermo

\_\_1\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**in servizio presso codesto Istituto** in qualità \_\_\_\_\_

con contratto a tempo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

- malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2016-2018)*  
 visita specialistica -  ricovero ospedaliero -  analisi cliniche
- permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2016-2018)*  
 concorsi/esami -  motivi personali/familiari -  lutto -  matrimonio
- aspettativa per motivi di: *(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2016-18)*  
 famiglia -  lavoro -  personali -  studio
- legge 104/92 - giorni già goduti nel mese:  1 -  2 -  3
- infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio *(ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2016-2018)*
- interdizione dal lavoro per tutela della salute della lavoratrice
- altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

• SI ALLEGA \_\_\_\_\_

Palermo li,

Con Osservanza

\_\_\_\_\_