AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMRENSIVO DI BOLANO

Il/la sottoscritto/a			
in servizio presso questo Istituto in	qualità di		
□ <u>C</u>]	HIEDE	□ <u>COMUNICA</u>	
alla S.V. di assentarsi per gg	dal	al	per:
ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.I	L. 2006/2009)	□ a.s. precedente - □ a	.s. corrente
festività soppresse (previste dalla	legge 23/12/19	77, n° 937 - art. 14 del C.C.N.L.)	
recupero ore prestate			
permesso retribuito (ai sensi dell'o		N.L. 2006/2009) personali/familiari - □ lutto	o □ studio (150 ore)
malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.	C.N.L. 2006/20	09)	
☐ Permesso L. n. 104/1992			
infortunio sul lavoro			
altro caso previsto dalla normati	iva vigente: _		
Durante il periodo di assenza il sott	oscritto sarà	domiciliato in	
via	_n°	tel	
ALLEGA			
DICHIARA (ai sensi dell'a delle sanzioni penali richia caso di dichiarazioni mendac	mate dall'a	art.76 del d.P.R. 28.12.	2000 n.445, in
Ceparana, li		firma	
Vista la domanda,			^^^^^
□ si con	icede	non si concede	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Lucia CARIGLIA