



Al Dirigente Scolastico del  
XVII CD POGGIOFRANCO  
Prof.ssa Di Cosola Porziana

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

in servizio presso questa Scuola in qualità di

**Personale DOCENTE**

a tempo  **indeterminato**  **determinato**

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi **giorni** n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- A) - Ferie** (ai sensi art. 13 C.C.N.L. 2006/09)   
 **a.s. precedente**  **a.s. corrente;**
- B) - Festività soppresse** (ai sensi Legge 23/12/1977 n. 937);
- C) - Malattia** (ai sensi art. 17 C.C.N.L. 2006/09)  
  **visita ord.**   **visita spec.**  **ricovero ospedaliero**   **terapie**  **analisi cliniche**
- D) - Permessi retribuiti su base annua** (ai sensi art. 15 CCNL 2006/09):  
  **concorsi/esami 8g**  **pers./fam. 3+6g**  **lutto 3g x evento**  **matrim.15g**  **visita spec.**
- E) - Permessi su base mensile** (ai sensi Legge n.104/92 e art.32 CCNL 2016/18):  
**giorni (3) o ore (18) goduti nel mese di \_\_\_\_\_; ore: \_\_\_\_\_, giorni: 1-2-3;**
- F) - Infortunio lavoro e Malattia causa servizio** (ai sensi art 20 CCNL 2006/09)
- G) - Altro caso previsto dalla normativa** \_\_\_\_\_;

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

Si allega: \_\_\_\_\_

**Bari, lì** \_\_\_\_\_

**In Fede**

\_\_\_\_\_

Visto:  Si autorizza  
 Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Di Cosola Porziana

.....