

Al Dirigente Scolastico
I.C. "BOVIO - MAZZINI"
Canosa di Puglia

Oggetto: Richiesta/comunicazione assenza

Il/La sottoscritt _____

personale docente

a tempo determinato tempo indeterminato in servizio presso questa scuola

CHIEDE/COMUNICA

N° _____ giorni di assenza dal _____ al _____ per il

seguinte motivo:

Malattia Malattia (visita specialistica) Malattia (grave patologia)

● Partecipazioni a concorsi ed esami (Max gg. 8 per anno scol.) art. 21 1° comma C.C.N.L.

● Permesso studio - n° ore _____

● Evento luttuoso _____ (Max gg. 3 per evento) art. 21 1° comma C.C.N.L.

● Motivi personali e familiari (Max gg. 3 per anno scol.- art. 21 2° comma C.C.N.L.)

motivazione _____

● Matrimonio gg. 15 (data evento _____)

● Astensione obbligatoria per maternità pre o post partum (data presunta del parto _____)

● Congedo parentale (ex astensione facoltativa) figlio/a _____
nato/a il _____ (si allega dichiarazione del coniuge)

● Congedo parentale malattia del/la bambino/a inferiore a 3 anni da 3 agli 8 anni

figlio/a _____ nato/a il _____ (si allega certificato medico e
dichiarazione del coniuge)

● Altro _____

Si allega la seguente documentazione: _____

Canosa di Puglia, _____

Con osservanza

IL Dirigente Scolastico
Dott.ssa BALDUCCI Amalia