

__L__ sottoscritt__ _____		
nat__ a _____	provincia _____	
il _____	residente a _____	provincia _____
via _____	n. _____	tel. _____

IN SERVIZIO PRESSO I.C. DI CHIUDUNO- SEDE DI: **CHIUDUNO BOLGARE**

IN QUALITA' DI: **PERSONALE DOCENTE I.T.I PERSONALE ATA I.T.I**  
**PERSONALE DOCENTE I.T.D. PERSONALE ATA I.TD**  
**PERSONALE EX ART. 113**

ai sensi del CCNL 29/11/07

**COMUNICA** che sarà assente per:

**GIORNI** \_\_\_\_\_ **DAL** \_\_\_\_\_ **AL** \_\_\_\_\_

ASSENZA PER MALATTIA (art. 17 e 19 del CCNL 29/11/07)

VISITA SPECIALISTICA

GRAVI PATOLOGIE (art. 17 comma 9 del CCNL 29/11/07)

INFORTUNIO SUL LAVORO (art. 20 CCNL 29/11/07)

**CHIEDE**

**GIORNI** \_\_\_\_\_ **DAL** \_\_\_\_\_ **AL** \_\_\_\_\_ per

ASPETTATIVA per motivi di famiglia  
(art. 18 CCNL 29/11/07) lavoro  
studio

PERMESSI : (art. 15 e 19 CCNL 29/11/07)

CONCORSI ED ESAMI

CORSI DI AGGIORNAMENTO( art. 63 CCNL DEL 29/11/07)

LUTTO

MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI

( autocertificare il motivo) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

allega certificazione motivi personali

MATRIMONIO

ALTRO ( permessi previsti da specifiche disposizioni di legge)

\_\_\_\_\_

ALLEGA: ( per tutti i tipi di congedo)

DATA

FIRMA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_