











VIA MORELLI E SILVATI – 83100 AVELLINO -

EMAIL [AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT](mailto:Avtd03000b@istruzione.it) – [AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT)

SITO WEB [WWW.ITEAMABILE.GOV.IT](http://www.iteamabile.gov.it) TEL. 0825 -1643269

C.M. AVTD030000B - C.F. 80007850649 - CODICE UNIVOCO UFLIHD

**MODELLO RICHIESTA ASSENZA DAL SERVIZIO**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.E. “Luigi AMABILE” (AV)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_l\_ sottoscritt\_ |  | in servizio presso |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| codesto Istituto in qualità di |  |  |

***C H I E D E***

alla S.V. di assentarsi dal servizio per n. \_\_\_\_ gg. dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per motivi di:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Malattia** art. 17 ccnl |  |  | **Matrimonio**  art. 15 ccnl |
|  |  |  |  | (gg. 15 consecutivi) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Festività soppresse** – art. 14 ccnl |  |  | **Astensione dal lavoro legge 1204/71** |
|  | (massimo gg.4) |  |  | (anticipata/obbligatoria/facoltativa) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ferie – A. S.** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ art. 13 ccnl |  |  | **Partecipazione a concorsi o esami** |
|  | (massimo gg.32) |  |  | (massimo gg. 8 per anno scol.co) art.15 ccnl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Legge 104/92** - art. 15 comma 6 |  |  | **Lutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**art. 15 ccnl |
|  | (massimo gg. 3 mensili) |  |  | (massimo gg. 3 consecutivi per evento) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Motivi Personali/familiari** - |  |
|  | art. 15 ccnl (massimo gg. 3 per anno scol.co) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Altri motivi:** |  |
|  |  |  |

Allega la seguente documentazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara che durante il periodo di cui sopra sarà reperibile al seguente indirizzo:

|  |
| --- |
|  |

(da indicare soltanto se diverso da quello comunicato all’ufficio di segreteria)

|  |  |
| --- | --- |
| Avellino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Antonella Pappalardo