



LICEO CLASSICO "T. L. CARO"
con sezione annessa di Liceo Scientifico e sezioni Maxisperimentali Brocca
Via Roma, 28 - Sarno (SA) – C.F. 80021720653

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO CLASSICO
"T.L.CARO"- Sarno

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesta istituzione scolastica, in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per :

malattia

ferie (ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L. 2002/2005) **a.s. precedente** - **a.s. corrente**

festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n°. 937)

recupero

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)

concorsi - **esami** - **motivi personali/familiari** - **lutto** **maternità**

interdizione compl. gestazione - **astensione obbligatoria** **astensione facoltativa**

aspettativa per motivi di famiglia/studio

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

permesso non retribuito (ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. 2002/2005) personale a tempo Determinato

concorsi - **esami** - **motivi personali**

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n°. _____ tel. _____ cell. _____

• **Si allega** _____

_____ li, _____

Con osservanza

Vista la domanda,

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico
(**prof. Giuseppe VASTOLA**)