

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Borghese-Faranda
P A T T I

__ I __ sottocritt _____

in servizio presso _____

In qualità di _____

C H I E D E / GIUSTIFICA

gg. _____, con decorrenza dal _____ al _____, per

- Ferie** (art. 13 comma 9 CCNL) senza documentazione giustificativa (fruibili solo se è possibile essere sostituito/a senza oneri per l'amministrazione);
- Ferie** (art. 15 comma 2 CCNL) per i seguenti motivi documentabili:

-
- Riposo compensativo;**
 - Permesso per formazione e aggiornamento;**
 - Permesso retribuito** (art. 33 Legge 104/92);
 - Permesso retribuito** (art. 15 comma 2 CCNL) per i seguenti motivi documentabili:
 - Permesso retribuito L.265/99** per lavori consiliari componenti amm.ni locali presso il COMUNE DI _____
 - Permesso retribuito** (malattia figli inferiori ad anni TRE
NOME E COGNOME DEL FIGLIO _____
 - Accertamenti sanitari;**
 - Visita specialistica;**
 - Malattia :** (allega la seguente documentazione giustificativa);
(produrrà entro 5 giorni documentazione giustificativa).

Patti li, _____

Firma

Si esprime parere: **Positivo**/Negativo

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Francesca Buta)