



Istituto Comprensivo Statale di Mazzano

via Matteotti, 22 - 25080 Ciliverghe di Mazzano (BS)
tel. e fax 030 21 20 929 - 030 21 26 036 – email: bsic852002@istruzione.it
PEC: bsic852002@pec.istruzione.it - sito web: www.icmazzano.gov.it
C. I. BSIC852002 - C.F. 80050580176 - IBAN: IT 04 R 05728 54760 858570664267

Al Dirigente scolastico

Prof.ssa Cristina Fontana

Oggetto: Modulo generale per assenze

Il/La sottoscritto/a _____ qualifica Docente
a tempo Determ. Indeterm., in servizio presso Infanzia Primaria Secondaria di _____
nell'anno scolastico _____/_____ chiede all S.V. di poter usufruire,
per il periodo dal _____ al _____ di complessivi giorni _____ di:

- Malattia
- Ferie senza oneri per la scuola – solo docenti (ai sensi dell'art. 13, comma 9, ccnl 2006/09)
(compilare retro)

★ Permesso retribuito per :

- Lutto familiare
- Motivi personali (ccnl 2006/09, art.15, comma 2)*
- Visite, terapie, prestazioni specialistiche ed esami
diagnostici (Legge 125/2013)
- Matrimonio
- Concorso/esami/convegni
- L. 104/92

■ Permesso non retribuito:

- Aspettativa per motivi di famiglia/studio*
- Motivi personali (personale tempo determinato)*
- Concorso/esami/convegni (personale tempo determinato)* *(allegare autocertificazione)

Altro caso previsto dalla normativa vigente (specificare):

Si allega/Si autocertifica:

Mazzano, li _____

Firma _____

Il Dirigente scolastico reggente
Prof.ssa Cristina Fontana

P. 01 Modulo generale per assenze.odt

Firme dei docenti che effettuano le sostituzioni per “ferie senza oneri per la scuola”

	<i>Lunedì</i>	<i>Martedì</i>	<i>Mercoledì</i>	<i>Giovedì</i>	<i>Venerdì</i>	<i>Sabato</i>
<i>8.00/9,00</i>						
<i>9.00/10.00</i>						
<i>10.00/11.00</i>						
<i>11.00/12.00</i>						
<i>MENSA</i>						
<i>14.00/15.00</i>						
<i>15.00/16.00</i>						