Il/la sottoscritto/a
In servizio presso questa Accademia in qualità di
<u>CHIEDE</u>
Alla S.V. di assentarsi per gg dal al per
☐ ferie ☐ a.a. precedente ☐ a.a. corrente
☐festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n. 937)
☐ riposo compensativo ☐ recupero ore turnazione
permesso retribuito (art. 10 del CCLNAFAM del 16.02.2005)
□ concorsi/esami (art. 10 comma 1)
□ motivi personali/familiari (art. 10 comma 2)
□ lutto (art. 10 comma 1)
☐ matrimonio (art. 10 comma 3)
aspettativa per motivi di famiglia/studio
altro caso previsto dalla normativa vigente:
Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in
viatel
La ASL di appartenenza èfax
SI ALLEGA_
li,
Vista la domanda, □ si concede □ non si concede per i seguenti motivi
Il Direttore

Il Direttore Prof.ssa Tiziana D'Acchille