

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso questa Accademia in qualità di _____

CHIEDE

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 _____

via _____ n. _____ tel _____

La ASL di appartenenza è _____ fax _____

SI ALLEGA _____

- Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679

_____ li, _____

Vista la domanda,

- si concede non si concede per i seguenti motivi _____

Il Direttore