

AL DIRETTORE
dell'Accademia di Belle Arti
prof. Antonio CICCHELLI

Il sottoscritto _____ in servizio presso codesta Accademia di Belle
Arti in qualità di _____

CHIEDE

Periodo dal _____ al _____ giorni n. _____ di :

- ferie a.a. precedente - a.a. corrente
- festività soppresse
- recupero (ore eccedenti effettuate nei giorni (_____))
- malattia
- ricovero ospedaliero - terapia salvavita
- permesso
- visita specialistica - esami diagnostici
- permesso retribuito
- concorsi - esami - motivi personali/familiari - lutto
- maternità
- interdiz. compl. gestazione astensione obbligatoria astensione facoltativa
- puerperio
- aspettativa per motivi di famiglia/studio
- legge 104/92 – giorni fruiti nel mese corrente: ₁ ₂ ₃
- altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____
via _____ n° _____ tel. _____

• Si allega _____

Bari, _____

Con Osservanza

Vista la domanda,

si concede non si concede

IL DIRETTORE
prof. Antonio CICCHELLI