

AL DIRETTORE  
dell'Accademia di Belle Arti  
prof. Giancarlo CHIELLI

- SEDE -

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
- visita specialistica -  ricovero ospedaliero -  analisi cliniche
- 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: <sub>1</sub>    <sub>2</sub>    <sub>3</sub>
- 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. Giancarlo CHIELLI