

ISTITUTO

Comprensivo di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

“I. O. Griselli” - Montescudaio (PI)

Via Roma, 55 - 56040 MONTESCUDAIO (PI)

 0586/650053 - @: piic823008@istruzione.it

Al la Dirigente Scolastica

dell’Istituto di Istruzione Comprensivo “I.C. I.O.GRISELLI”

MONTESCUDAIO-PI

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio

presso questo Istituto in qualità di personale ATA **□** Collaboratore scolastico **□**Assistente amministrativo **□**DSGA con contratto a tempo determinato/indeterminato CHIEDE alla S.V. di assentarsi per

gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per:

**ferie □ anno scolastico precedente**

**□ anno scolastico corrente□ festività soppresse□ recupero ore svolte oltre il normale orario di servizio, precisamente nei giorni** dal \_\_\_\_al \_\_\_\_\_tot. gg\_\_\_\_\_\_\_

**□ malattia con certificato del medico curante o della guardia medica**

**□ visita specialistica con certificato del medico**

**□ day hospital / day surgery con certificato della struttura ospedaliera□ ricovero ospedaliero con certificato della struttura ospedaliera post ricovero con certificato del medico curante**

**□ permesso retribuito □ concorsi □ esami □ lutto □ donazione sangue**

**□ motivi personali/familiari per** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare e dopo la fruizione del permesso consegnare in segreteria l’atto di notorietà) permesso non retribuito per: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare e dopo la fruizione del permesso consegnare in segreteria l’atto di notorietà) **□ aspettativa per motivi di famiglia/studio legge 104/92 altro caso previsto dalla normativa vigente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□permesso breve**: **per il giorno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (luogo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda, **(firma del dipendente)**

**□** si concede   
**□** non si concede

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**Prof.ssa Antonella Mancaniello**