Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "P. Aldi"
Manciano (GR)

__l__ sottoscritt__ ____

in servizio presso questo Istituto in qualità di *docente* con contratto a tempo ________________

nella scuola ______________________________ di ______________________________
(infanzia-primaria-secondaria)

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. ___ dal ____________ al ____________
dal ____________ al ____________
dal ____________ al ____________

per:

☐ ferie ☐ anno scolastico precedente ☐ anno scolastico corrente

☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ malattia ☐ day hospital ☐ analisi cliniche / visita specialistica
☐ ricovero ospedaliero ☐ gravi patologie e/o terapie invalidanti

☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio *(ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)*

☐ permesso retribuito ☐ concorsi ☐ esami ☐ lutto ☐ donazione sangue
☐ motivi personali/familiari per:

____
(specificare e dopo la fruizione del permesso consegnare in segreteria dichiarazione sostitutiva)

☐ permesso non retribuito ☐ concorsi ☐ esami ☐ lutto ☐ donazione sangue
☐ motivi personali/familiari per:

____
(specificare e dopo la fruizione del permesso consegnare in segreteria dichiarazione sostitutiva)

☐ congedo per maternità/paternità *(ex astensione obbligatoria)*

☐ legge 104/92 giorni già usufruiti nel mese: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: ______________________________

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in ______________________________

Via ______________________________ n. ______ Tel. ____________________

Si allega ____

____________________, ____________________
(luogo) (data)

____
In fede

^^

Vista la domanda

☐ si concede
☐ non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Maria Carbone

STAMPA INVIA