

____l_ sottoscritt_____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____con contratto a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____

- dal_____al _____
- dal_____al _____

per:

- ferie ☐ anno scolastico precedente ☐ anno scolastico corrente
- festività soppresse
- recupero ore svolte oltre il normale orario di servizio,
- malattia ☐ visita specialistica ☐ analisi cliniche ☐ day hospital / day surgery
☐ ricovero ospedaliero ☐ post ricovero
- ART. 33 -personale ATA
- permesso
 - ☐ permesso retribuito motivi personali/familiari per _____
 - ☐ concorsi ☐ esami ☐ donazione sangue
 - ☐ lutto _____
- permesso non retribuito per: _____
- 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 _____

Albanella, _____

In fede
