

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
AMOROSI (BN)

L sottoscritt _____ ; _____
cognome e nome qualifica

a tempo _____ in servizio presso questo Istituto nel corrente anno _____
determinato/indeterminato

chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ per complessivi giorni _____, di:

- Malattia (allegare certificato medico);
 Aspettativa per motivi di famiglia / studio (allegare documentazione giustificativa);
 Altro caso previsto dalla normativa vigente _____

- Permessi Retribuiti: (allegare documentazione giustificativa) Partecipazione a concorso / esame;
 Lutto Familiare ;
 Motivi personali / familiari;
 Matrimonio.

Astensione facoltativa dal lavoro prevista dal D.L. 151/2001 dal _____ al _____
(Allegare documentazione giustificativa)

Astensione dal lavoro per malattia bambino D.L.151/2001 dal _____ al _____
(Allegare certificato medico)

Li _____
Data Domanda Assenza

FIRMA DEL DIPENDENTE

INDIRIZZO: _____
Via n. civico Città/Paese telefono

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

Il dipendente ha già usufruito di complessivi giorni _____ di _____
Nel corso de corrente A.S. _____ del precedente A.S. _____ Triennio Quinquennio

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

VISTO SI CONCEDE :

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giovanni GIAMMETTI