

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in servizio presso questa Scuola quale \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato / determinato

⇒ **comunica l'assenza per malattia** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ pari a giorni \_\_\_\_\_

⇒ **chiede di potersi assentare** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

accertamenti specialistici o clinico-strumentali

permesso retribuito per  partecipazione a concorso / esame

lutto familiare

motivi personali / familiari

matrimonio

assenza Legge 104/ 1992, art. 33

astensione obbligatoria dal lavoro prevista dalla Legge 1204/71, art.4

astensione facoltativa dal lavoro prevista dalla Legge 1204/71, art. 7 comma 1

astensione dal lavoro prevista dalla Legge 1204/71, art.7 comma 2

aspettativa per motivi di famiglia / studio

altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

⇒ chiede un permesso breve di ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

⇒ chiede un periodo di :

ferie - relative al corrente a.s. / maturate e non godute nel precedente a.s.  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ pari a giorni \_\_\_\_\_

festività L.937/77 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ; dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_

per quanto richiesto allega \_\_\_\_\_

e dichiara di essere reperibile al seguente recapito \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ ( se diverso dall'abituale).

\_\_\_\_\_ ( data )

\_\_\_\_\_ ( firma )

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già fruito di complessivi \_\_\_\_\_ giorni di assenza per \_\_\_\_\_  
nel corso :  del corrente a.s.  del precedente a.s. .  del triennio  
documentazione giustificativa allegata :  SI'  NO

Il dipendente ha già fruito di complessive ore \_\_\_\_\_ di permesso breve

Il Responsabile del Procedimento

VISTO:

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA PER \_\_\_\_\_

IL DSGA  
Dott. Maria Flaminia Bonfigli

IL D.S.  
Prof.Silvio Improta