

Al Dirigente Scolastico
Al DSGA

La/il sottoscritta/o in servizio presso la
scuola dell'infanzia/primaria/scuola secondaria primo grado in qualità di.....

- personale a tempo determinato
- personale a tempo indeterminato

COMUNICA un periodo di

- Assenza per malattia
- Assenza per gravi patologie
- Congedo obbligatorio (interdizione / gravidanza / puerperio);
- Infortunio sul lavoro

CHIEDE di assentarsi per il seguente motivo

- Motivi personali e familiari
- Lutto
- Matrimonio
- Partecipazione a concorso
- Donazione sangue
- Aggiornamento
- Permesso straordinario per diritto allo studio – 150 ore
- Permesso L. 104/92
- Permesso elettorale

dal giorno al giorno compreso.

Allega

E dichiara di essere reperibile al seguente indirizzo:

Via – n. civico – cap- città

Tel. / cell.....

Milano,.....

Firma: _____

Visto del DSGA

Vista l'istanza dell'interessato...**SI CONCEDE** IL DIRIGENTE SCOLASTICO

