

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

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

Dal giorno al giorno compreso.

Allega

E dichiara di essere reperibile al seguente indirizzo:

Via – n. civico – cap- città

Tel. / cell.....

Milano,.....

Firma: _____

Visto:
 Il Responsabile di Plesso

Vista l'istanza dell'interessato...**SI CONCEDE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Milca Fiorella Granese)