AL D.S. dell'I.C. "D.R. CHIODI"
Scuola Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria I grado

__l__ sottoscritt_ _____

☐ **DOCENTE** / ☐ **A.T.A.** ☐ **A TEMPO INDETERMINATO** ☐ **A TEMPO DETERMINATO**

in servizio presso la scuola ☐ **INFANZIA** ☐ **PRIMARIA** ☐ **SEC. DI I GRADO**

Turno: matt. / pom. **Orario** _____ **Classe** _____ **Sez.** _____

CHIEDE n. _____ **gg. di:**

☐ Assenza per malattia dal _____ al _____

☐ Assenza visita specialistica dal _____ al _____

☐ Assenza per motivi di famiglia/ personali (3 gg + 6 ferie) dal _____ al _____

(Specificare il motivo) _____

☐ Assenza per concorso od esami (8 gg) dal _____ al _____

☐ Assenza per lutto (3 gg per evento) dal _____ al _____

☐ Assenza per matrimonio (15 gg) dal _____ al _____

☐ Assenza per L. 104/92 dal _____ al _____

☐ Assenza Permessi Studio dal _____ al _____

(150 h) per n. ore _____

☐ Assenza per malattia bambino dal _____ al _____

☐ Ferie: → Anno corrente dal _____ al _____

→ Anno precedente dal _____ al _____

☐ Recupero festività soppresse dal _____ al _____

☐ Permesso di n. _____ ore dalle _____ alle _____ nel giorno _____

☐ Altra tipologia di assenza dal _____ al _____

(Specificare il tipo di assenza) _____

SI ALLEGA _____

Roma, _____ F I R M A

_____

VISTO: ☐ **SI CONCEDE** - ☐ **NON SI CONCEDE**

Il D.S.G.A
Stefania IACOPINI

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Incoronata SARNI