

___|___ sottoscritt _____

DOCENTE T.I. [] T.D. []

ATA T.I. [] T.D. []

CHIEDE

PERMESSO RETRIBUITO per:

PERMESSO NON RETRIBUITO

esami o concorsi; lutto;
 motivi personali/familiari;
 matrimonio; legge 104;

motivi personali/familiari

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

motivazione _____
(valevole come autocertificazione)

RECUPERO ORE ECCEDENTI (straordinari, corsi aggiornamento, seggi elettorali, etc.)

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

ASPETTATIVA PER: FAMIGLIA STUDIO

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

allega: _____

FERIE

FESTIVITA' SOPPRESSE

[SOLO PER IL PERSONALE ATA]

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

COMUNICA

ASSENZA PER RICOVERO

dal _____ al _____ per tot. gg. _____ (allega certificato di ricovero)

ASSENZA PER MALATTIA

dal _____ al _____ per tot. gg. _____ (allega certificato medico)

Ve- Mestre, _____ **FIRMA** _____

VISTO: **si autorizza IL D.S.G.A.**

VISTO: **si autorizza IL DIRIGENTE SCOLASTICO
GIOVANNA DE ANGELIS**
