

Prot. n. _____ / _____

del _____

Fonogramma

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.
Liceo scientifico "E. Mattei"
Liceo Classico "G. Garibaldi"
Liceo Artistico "A. Alfano"
Castrovillari
L.S. Mormanno

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso : Liceo Scientifico "E. Mattei"
 Liceo Classico Statale "G. Garibaldi"
 Liceo Artistico Statale "A. Alfano"
 L.S. Mormanno

In qualità di Docente ATA
 Collaboratore Scolastico
 Assistente Amministrativo
 Assistente Tecnico

Con contratto a tempo Indeterminato Determinato fino al _____

CHIEDE/COMUNICA

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per

- malattia visita specialistica concorso/esami convegno/formazione
 lutto diritto allo studio matrimonio permesso retribuito
 seggi elettorali recupero ferie Legge 104/92

permesso non retribuito motivo: _____

permesso per motivi personali/ familiari – Dichiarazione personale:

aspettativa per motivi di famiglia/studio

Allega/ si riserva di allegare la seguente documentazione o autocertificazione:

Comunica che dal giorno _____ sarà a disposizione della scuola.

Dichiara di risiedere durante l'assenza:

- Al domicilio consueto
- Al seguente domicilio via _____ n. _____ CAP _____
Località _____ (_____) telefono _____

Castrovillari, _____

Parere DSGA Positivo
 Negativo

- Si concede
 Non si concede

Ufficio Segreteria _____

Firma _____
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Elisabetta Cataldi