Al Dirigente Scolastico dell’I.S.I.S. I. Calvino

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato determinato

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per n° gg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per:

 Malattia domiciliare (Allegare Certificato Medico)

 Malattia per visita specialistica in orari coincidenti con l’orario lavorativo (Allegare Attestazione di

 presenza)

 Day-hospital (Allegare Certificato Medico)

 Ricovero ospedaliero (Allegare Certificato Medico)

 Convalescenza post-ospedaliera (Allegare Certificato Medico)

 Gravi patologie (Allegare Certificato Medico o Attestazione di presenza)

 Permesso matrimonio (Allegare Certificato di Matrimonio)

 Permesso lutto per decesso del/della Sig./Sig,ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rapporto di parentela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Allegare Certificato di Morte)

 Permesso per mandato amministrativo (Allegare opportuna documentazione giustificativa del mandato)

 Permesso concorsi o esami (Allegare Attestazione di partecipazione)

 Permesso per formazione (Allegare programma del corso di formazione + Attestato conseguito)

 Infortunio sul lavoro

 Permesso donatori di sangue (Allegare Attestazione di presenza)

 Altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Città della Pieve, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto e autorizza: Il Dirigente Scolastico Prof. Enrico Millotti