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