

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "G. GOVONE"
ALBA

Il/la sottoscritto/a _____ DOCENTE – ATA – in servizio
presso questo Istituto con contratto a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO
chiede di assentarsi dal servizio per:

malattia	dal _____ al _____
malattia per visita medica in concomitanza dell'orario di servizio effettuata nella struttura sanitaria	dal _____ al _____
partecipazione a concorso/esami	dal _____ al _____
aggiornamento	dal _____ al _____
lutto	dal _____ al _____
particolari motivi personali o familiari documentati (permesso RETRIBUITO o NON RETRIBUITO)	dal _____ al _____
matrimonio	dal _____ al _____
permesso mensile art. 33 c.3 legge 104/92	dal _____ al _____
congedo parentale art. 4 legge 1204/71 e legge 53/2000	dal _____ al _____
congedo parentale art. 7 legge 1204/71 e legge 53/2000	dal _____ al _____
malattia del bambino < 3 anni	dal _____ al _____
malattia del bambino da 3 anni a 8 anni	dal _____ al _____
permesso per _____ come previsto da specifiche disposizioni di legge	dal _____ al _____
aspettativa per motivi di famiglia/studio/ ricerca	dal _____ al _____

Allega la seguente documentazione: _____

Alba, _____

FIRMA (ad esclusione della malattia)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Luciano MARENCO
