AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
N. 3 "CECCO ANGIOLIERI"

SIENA

OGGETTO: Richiesta _____

_____

Il/La Sottoscritto _____

◯ Docente ◯ Ata in servizio presso Codesto Istituto

- Comunica di assentarsi dal servizio per

◯ Malattia

◯ Visita Medica (allega documentazione)

◯ Permesso retribuito Legge 104/1992

◯ Permesso Retribuito per:

◯ motivi personali/familiari ◯ lutto ◯ concorso ◯ esami

- Chiede di essere collocato in

◯ Ferie

◯ Festività Soppressa

◯ Riposo Compensativo n. ore _____

Autocertificazione: _____

_____

_____

◯ Altro _____

DAL _____ AL _____ DAL _____ AL _____

DAL _____ AL _____ DAL _____ AL _____

Comunica di seguito il recapito durante la sua assenza **(solo nei casi previsti)**:

Via _____ Città _____

Recapito Telefonici _____ _____

Si allega: _____

Siena _____

Firmato da _____

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^RISERVATO ALL'UFFICIO^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Vista la Domanda

◯ Si Concede

◯ Non si Concede

☐ Per

Il Dirigente Scolastico
Dott. Paolo Guasparri