

Oggetto: Richiesta Assenza

Il/la sottoscritto/a _____

POSIZIONE GIURIDICA

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Docente | <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> Educatore | <input type="checkbox"/> Tempo determinato (USP) |
| <input type="checkbox"/> A.T.A. | <input type="checkbox"/> Tempo determinato (Dirigente Scolastico) |

Chiede di poter usufruire di gg. _____ dal _____ al _____

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> FERIE | <input type="checkbox"/> relative al corrente a.s. _____ |
| | <input type="checkbox"/> maturate e non godute del precedente a.s. |

- Festività Soppresse
- Partecipazione a concorsi/esami
- Lutto familiare
- Legge 104/92 Assistito _____
- Altro _____
- Recupero ore _____
- Permesso Motivo Personale

Assenza per malattia (art. 33 CCNL 2018) dalle ore _____ alle ore _____
(solo per il Personale A.T.A. - Massimo 18 ore)

Assenza per malattia Assenza per malattia (visita specialistica)

Congedi Parentali

- Astensione facoltativa per maternità
- Astensione obbligatoria per maternità
- Ast. Facolt. per malattia figlio di età inf. ai tre anni

Documentazione

- Allega certificato medico
- Si riserva di presentare attestato di presenza all'esame

Data _____

Firma _____