

Il sottoscritto _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

comunica

di assentarsi per malattia per giorni _____ e precisamente da l' _____ al _____

Allega certificato medico.

Comunica anche ai fini dell'art. 23, commi 12 e 13 del CCNL che durante la malattia dimorerà al seguente indirizzo: _____

chiede

un permesso di gg. _____ e precisamente dal _____ al _____ per i seguenti motivi:

- partecipazione concorso/esame
- lutto familiare
- motivi personali/familiari
- matrimonio
- astensione obbligatoria per maternità
- congedo parentale (art.32 e seguenti D.L.vo 151/2001)
- congedo per malattia del figlio (art. 47 e seguenti D.L.vo 151/2001)
- altro caso previsto dalla vigente normativa _____

Allega, per i casi previsti, la relativa documentazione

aspettativa per motivi di famiglia/studio, senza assegni, per gg. _____ e precisamente dal _____ al _____ -
Allega relativa documentazione;

di poter fruire di gg. _____ e precisamente dal _____ al _____ **per ferie**; durante il suddetto periodo dimorerà al seguente indirizzo: _____;

di poter fruire di gg. _____ e precisamente dal _____ al _____ per **festività soppresse**;

Jesolo, _____

(firma)

Autorizzazione Personale A.T.A.

Visto: si concede

Il Direttore SS.GG.AA.
Maurizia Rubin

Il Dirigente Scolastico
Prof. Luigi Billotto