

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