AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO

OGGETTO:

Il/La Sottoscritto

◉ Docente ◉ Ata in servizio presso Codesto Istituto

◯ Comunica di assentarsi dal servizio per ◯ Chiede di essere collocato in

◯ Ferie
◯ Festività Soppressa
◯ Permesso Personale
◯ Riposo Compensativo
◯ Permesso per assistenza familiare con handicap (L.104)
◯ Altro

◯ Visita Medica (allega documentazione)
◯ Gravi Patologie (allega certificato)
◯ Malattia (allega certificato)

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:

Data Richiesta

◯ Compilato ◯ Firmato da

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

Vista la Domanda
◯ Si Concede
◯ Non si Concede

☐ Per il Dirigente

Firmato