



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
Istituto Comprensivo Statale "Via Pace"
Via Pace, 38 - 20812 Limbiate (MB)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto
in qualità di _____ con contratto a tempo _____

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

- Assenza per malattia / Assenza per visita medica giornaliera
- Ferie (ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. precedente a.s. corrente
- Festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n°937)
- Recupero
- Permesso retribuito/non retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
concorsi/ esami - motivi personali/familiari - lutto - matrimonio - motivazione: _____
- Aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art.18 del C.C.N.L. 2006/2009)
famiglia - lavoro - personali - studio

Legge 104/92 – giorni già goduti nel mese: 1 - 2 – 3 Nome Assistito _____

Altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Permesso breve: per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un
totale di ore _____

I permessi vengono recuperati su richiesta della Dirigenza viste le esigenze organizzative della scuola
(anche orario spezzato)

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

SI ALLEGA CERTIFICAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE

Limbiate li _____

D.S.G.A.
Lalli Donatella

DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Giuseppa Bizzarro