AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO - Castel del Piano

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