



__ | __ sottoscritt__ _____

DOCENTE T.I. [] T.D. []

ATA T.I. [] T.D. []

C H I E D E

[] **PERMESSO RETRIBUITO** per:

[] **PERMESSO NON RETRIBUITO**

[] esami o concorsi; [] lutto;
 [] motivi personali/familiari;
 [] matrimonio; [] legge 104;

[] motivi personali/familiari

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

motivazione _____
 (valevole come autocertificazione)

[] **RECUPERO ORE ECCEDENTI** (straordinari, corsi aggiornamento, seggi elettorali, etc.)

il _____ dalle ore _____ alle ore _____

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

[] **ASPETTATIVA PER:** [] **FAMIGLIA** [] **STUDIO**

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

allega: _____

[] **FERIE**

[] **FESTIVITA' SOPPRESSE**

[SOLO PER IL PERSONALE ATA]

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

dal _____ al _____ per tot. gg. _____

C O M U N I C A

[] **ASSENZA PER RICOVERO**

dal _____ al _____ per tot. gg. _____ (allega certificato di ricovero)

[] **ASSENZA PER MALATTIA**

dal _____ al _____ per tot. gg. _____ (allega certificato medico)

Ve- Mestre, _____ **FIRMA** _____

VISTO: si autorizza **IL D.S.G.A.**

VISTO: si autorizza **IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 IMBRENDA EMILIA**
