



___I ___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

☐ motivi personali/familiari;

☐ matrimonio; ☐ legge 104;

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
Dott.ssa Annarita Pugliese