

Oggetto: Richiesta permesso retribuito / assenza

Il/La sottoscritto/a _____

ATA (qualifica) _____ contratto individuale di lavoro a tempo
indeterminato determinato in servizio nel Plesso/Scuola _____

insegnante con contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato determinato in servizio nel Plesso/Scuola
Infanzia Primaria Secondaria di primo grado _____

CHIEDE

un permesso retribuito/assenza di gg. _____ dal _____ al _____

per uno dei seguenti motivi:

assenza per malattia

assenza per malattia (day hospital)

assenza per malattia (ricovero ospedaliero)

permesso per partecipazione a concorsi od esami

permessi aggiornamento e formazione (max 5 giorni)

permesso per lutto

permesso per motivi personali / familiari

ferie (max 6 gg.)

permesso per matrimonio

permesso per gravi e documentati motivi familiari (articolo 4 c. 2 legge 53 del 08.03.2000)

permesso articolo 33, comma 3, della legge 05.02.1999 n. 104

aspettativa per motivi di studio / famiglia (articoli 69 e 70 del D.P.R. n. 3 del 10.01.1957)

permesso diritto allo studio (art. 3 d.P.R. n. 395/1998)

altro

Si allega la seguente documentazione:

Data

Firma

Vista la richiesta dell'insegnante

IL DIRIGENTE SCOLASTICO concede il permesso/assenza NON concede il permesso/assenza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
