



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "G. MARCONI" DI CASSOLA

Viale S. Giuseppe, 65 36022 CASSOLA (VI)

Tel. 0424/530280 Fax. 0424/31706

E mail: viic85800p@istruzione.it posta certificata VIIC85800P@pec.istruzione.it

Cod. Mecc. VIIC85800P

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "MARCONI" DI CASSOLA

OGGETTO: Richiesta permesso /assenza

Il/La sottoscritt _____ insegnante/ATA

con contratto a tempo indeterminato/ determinato in servizio presso _____

CHIEDE

Di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____

per uno dei seguenti motivi:

- permesso per motivi personali / familiari (ai sensi dell'art. 15 e 19 del C.C.N.L. scuola)
- permesso per partecipare a concorsi od esami
- permesso per lutto (specificare grado di parentela _____)
- permesso per matrimonio
- ferie (ai sensi dell'art. 13 e 19 del C.C.N.L. scuola)
- assenza per malattia (ai sensi dell'art. 17 e 19 del C.C.N.L. scuola)
 - In riferimento a quanto disposto dall'art. 17 c.17 del C.C.N.L. Scuola vigente, il sottoscritto dichiara:
 - Che l'assenza è dovuta ad infortunio causato da terzi responsabili e si impegna a fornire alla scuola, entro 30 gg dalla data odierna ogni informazione utile circa l'evento.
 - Che l'assenza non è dovuta ad infortunio causato da terzi responsabili.
- Infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 e 19 del C.C.N.L. scuola)
- aspettativa per motivi di studio / famiglia (ai sensi dell'art. 18 e 19 del C.C.N.L. scuola)
- altro: _____

Si allega la prescritta documentazione.

Data _____

Firma _____

Vista la richiesta dell'insegnante / ATA, il Dirigente Scolastico

Concede Non concede il permesso/assenza per le seguenti motivazioni:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO