

Istituto comprensivo statale "A.Volta"		
LAZZATE		
Data		
Prot. n°		fascicolo personale

Al Dirigente Scolastico

Istituto comprensivo statale "A.Volta"
L A Z Z A T E

Oggetto: **Richiesta assenza dal servizio**

I sottoscritt

Insegnante ☐ I.T.I. ☐ Primaria presso la Scuola di ☐ Secondaria
☐ I.T.D. titolare nell class ☐

Pers. A.T.A. ☐ I.T.I. in servizio presso la sede di ☐
☐ I.T.D.

ai sensi della normativa vigente

CHIEDE

di assentarsi dal servizio dal _____ al _____ compreso -totale gg. _____
PER IL SEGUENTE MOTIVO (barrare la voce interessata)

☐	Malattia	(allegare certificazione medica)	referimenti norm. art. 17 CCNL
☐	Permesso	Motivi familiari/personali	referimenti norm. art. 15 CCNL
☐	Permesso	Lutto familiare	referimenti norm. art. 15 CCNL
☐	Permesso	Partecipazione a concorso/esame	referimenti norm. art. 15 CCNL
☐	Permesso	Matrimonio	referimenti norm. art. 15CCNL
☐	Astensione obbligatoria dal lavoro	(Legge 30-12-71 n. 1204 - lavoratrici madri)	
☐	☐ Gravidanza	(allegare certificazione medica/ginecologica)	
☐	☐ Puerperio	(allegare cert. Medica- cert. nascita o ass. parto)	
☐	Aspettativa per motivi di famiglia/studio		referimenti norm. art. 18 CCNL
☐	Altro caso previsto	dalla normativa vigente (specificare):	

Allegati

data _____

Firma _____

Visto del Dirigente Scolastico
Valutata la richiesta, considerate le esigenze di servizio

Il Direttore S.G.A.

_____ si autorizza l'assenza
Il Dirigente Scolastico