Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

 Monte Argentario - Giglio

Il sottoscritto ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso codesto istituto

nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I.C. Monte Argentario-Giglio

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter usufruire di n. \_\_\_\_ giorn\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_

 □ **ASSENZA PER MALATTIA**

 □ **MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI**

 □ **DIRITTO ALLO STUDIO**

 □ **L. 104/92 art. 33**

□ **D.LGS 151/2001**

 □ **Recupero ore straordinario (solo personale A.T.A.)**

 □ **Corsi di aggiornamento**

 □ **Partecipazione a convegni**

 □ **Esami e concorsi**

 □ **Donazione sangue**

□ **Lutto**

 □ **Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allo scopo allega la seguente documentazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_**

***N.B. nel caso in cui non si possegga la certificazione di supporto all’assenza è necessario allegare la dichiarazione sostitutiva di certificazione***