

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo
Ge - S.Gottardo

OGGETTO: Assenze personale docente.

Il sottoscritto/a _____ docente di _____
a tempo determinato/indeterminato presso la
scuola _____ dipendente dall'Istituto Comprensivo

CHIEDE

la concessione di gg. _____ di:

- Ferie** a.s.20___/___ dal _____ al _____
- Ferie** (durante l'attività didattica)* a.s.20___/___ dal _____ al _____
- Rec. Festività** a.s.20___/___ dal _____ al _____
- Assenza per malattia** (si allega certificato medico) dal _____ al _____
- Astensione obbligatoria/facoltativa** dal _____ al _____
(si allega documentazione)
- Congedo parentale:** (si allega documentazione) dal _____ al _____
- Permesso retribuito:** (si allega documentazione) dal _____ al _____

per i seguenti motivi _____

- Permessi brevi** h. _____ dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____*

.....
(Da recuperare entro due mesi)

*in sua assenza sarà sostituito/a dai seguenti insegnanti:

Ins. _____ ore _____ classe _____

Ins. _____ ore _____ classe _____

Ins. _____ ore _____ classe _____

Ins. _____ ore _____ classe _____

Ins. _____ ore _____ classe _____

RECAPITO:

(se diverso da quello comunicato all'Ufficio)

Genova, _____

Firma

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Marco Casubolo