

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
BORGIO SAN GIACOMO**

- DOMANDA DI**
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASSENZA PER MALATTIA  | <input type="checkbox"/> PERMESSI ORARI/GIORNALIERI PER VISITE, TERAPIE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE, ESAMI DIAGNOSTICI [1] |
| <input type="checkbox"/> PERMESSO ORARIO RETRIBUITO PER MOTIVI FAMILIARI/PERSONALI [2] | <input type="checkbox"/> LEGGE 104/92-PERMESSO GIORNALIERO [3]   |
| <input type="checkbox"/> PERMESSO RETRIBUITO PER LUTTO                                 | <input type="checkbox"/> LEGGE 104/92-PERMESSO ORARIO  |
| <input type="checkbox"/> ASTENSIONE OBBLIGATORIA (gestazione-puterio)                  | <input type="checkbox"/> CONGEDO PARENTALE (Astensione facoltativa nei primi 12 anni di vita del bambino)                  |
| <input type="checkbox"/> ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA -STUDIO                    | <input type="checkbox"/> PERMESSO RETRIBUITO PER MALATTIA DEL FIGLIO/FIGLIA  |
| <input type="checkbox"/> ALTRE ASSENZE   | <input type="checkbox"/> PERMESSO NON RETRIBUITO   |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Borgo San Giacomo plesso di

\_\_\_\_\_ in qualità di DSGA / ASSISTENTE AMM.VO / COLLABORATORE  
(cancellare la voce che non interessa)

SCOLASTICO con contratto a TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO

**CHIEDE/COMUNICA**

di assentarsi dal servizio per \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

[1] Art. 33 CCNL comparto Istruzione 19/04/2018

[2] Art. 31 CCNL comparto Istruzione 19/04/2018

[3] Da richiedere con un preavviso di 3 giorni salvo ipotesi di comprovata urgenza.

**ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Il Dirigente Scolastico Reggente  
Prof.ssa Annamaria Alghisi**