

	ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"	
	RICHIESTA ASSENZA MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI PERSONALE ATA	

Al Dirigente Scolastico
 Al Direttore Amministrativo
 IC A.B. Sabin - Segrate

Il/La sottoscritto/a _____
 con contratto di lavoro a tempo:

- indeterminato determinato

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico

CHIEDE

Di astenersi dal lavoro dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ per

- PERMESSO RETRIBUITO (ai sensi dell'art. 15 del CCNL 2002/2005) per:
- Concorsi Esami Motivi personali/familiari Lutto Matrimonio
 (si allega documentazione o autocertificazione)
- PERMESSO NON RETRIBUITO
- RECUPERO STRAORDINARI
- ASPETTATIVA per motivi di famiglia/studio
- ALTRO CASO previsto dalla normativa vigente _____

Si comunica il seguente recapito ai fini della reperibilità durante il periodo di assenza:

Luogo _____ via _____

telefono _____ Si allega: _____

_____ li _____ Firma _____

Spazio riservato all'Ufficio (non compilare)

Vista la domanda O si concede O non si concede

Il Direttore Amministrativo
 Antonella Rossi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Elisabetta Trisolini