

	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 si concede non si concede

Il Direttore Amministrativo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Katrin Lascale

Elisabetta Trisolini