	ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"	
	RICHIESTA ASSENZA MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI **PERSONALE DOCENTE**	IC SABIN

Segrate, __/__/____

Al Dirigente Scolastico
IC A.B. Sabin

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

□ Docente Classe/i_____sezione/i_____

scuola □ infanzia □ primaria □ secondaria

plesso □ Milano2 □ Redecesio

□ Assistente Amministrativo □ Collaboratore Scolastico con contratto di lavoro a tempo:

□ indeterminato □ determinato

CHIEDE

Di astenersi dal lavoro dal giorno __/__/____ al giorno __/__/____ per

□Permesso retribuito per:

□ Concorsi □ Esami □ Motivi personali/familiari □ Lutto □ Matrimonio

(si allega documentazione o autocertificazione)

□ FERIE CON RICORSO AD ORE ECCEDENTI per la sostituzione (assimilabile al permesso per motivi personali/familiari - si allega documentazione o autocertificazione)

□ FERIE SENZA RICORSO AD ORE ECCEDENTI per la sostituzione (il docente deve provvedere alla sostituzione) SCHEMA SOSTITUZIONI

_____

_____

□ 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 _____ n _____

telefono_____

Si allega:_____

Data_____ Firma_____

Presa visione di coordinatore di plesso_____

Spazio riservato all'Ufficio (non compilare)

Vista la domanda

O si concede

O non si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Elisabetta TRISOLINI