AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO GIAVERA DEL M.LLO

Il / La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di INSEGNANTE :

☐ SCUOLA DELL' INFANZIA ☐ SCUOLA PRIMARIA ☐ SCUOLA SECONDARIA I° GRADO

☐ A TEMPO INDETERMINATO ☐ A TEMPO DETERMINATO

C H I E D E alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal _____ al _____ per gg. _____ di:

☐ PERMESSO RETRIBUITO per (*) [T.I.]
- ☐ PARTECIPAZIONE CONCORSI / ESAMI (8 gg.)
- ☐ MOTIVI PERSONALI / FAMILIARI (3 gg.)
- ☐ FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO (5 gg.)
- ☐ MATRIMONIO (15 gg.)
- ☐ LUTTO FAMILIARE (3 gg.)
- ☐ ALTRI PERMESSI _____ (previsti dal C.C.N.L. SCUOLA)

☐ INFORTUNIO

☐ MALATTIA (**)
- ☐ domiciliare
- ☐ day Hospital ☐ degenza ospedaliera
- ☐ test covid 19 ☐ covid 19 ☐ quarantena fiduciaria
- ☐ Visite – Terapie Prestazioni Specialistiche ed esami diagnostici
- ☐ grave patologia

☐ ASPETTATIVA (T.I. e I.R.C.) Senza assegni
- ☐ MOTIVI DI FAMIGLIA
- ☐ MOTIVI DI STUDIO

☐ PERMESSO **NON RETRIBUITO** (*) (Personale a Tempo Determinato)
- ☐ PARTECIPAZIONE CONCORSI / ESAMI (8 gg.)
- ☐ MOTIVI PERSONALI / FAMILIARI (6gg.)

inserimento ASSENZA SIDI (tempo determinato RID. ASSEGNI) RILASCIO DIRIGENTE CONVADIDA E TRASMISSIONE NOI PA
inserimento ASSENZE NET inserimento ARGO

Nervesa, _____ firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO DI GIAVERA DEL MONTELLO

Vista la richiesta dell' interessata;
Vista la certificazione allegata;
Visto il C.C.N.L. SCUOLA 29.11.2007, si AUTORIZZA l'assenza richiesta,

Nervesa, _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. MERCURI Mario

(*) allega: documentazione giustificativa
(**) allega: certificazione medica