

Prot. n° \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fonogramma n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parte riservata all'Ufficio

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Statale Don Gnocchi

**81024 MADDALONI**

\_\_ | \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- Docente** con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- Docente** con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico o delle attività scolastiche ;
- Docente** con contratto di lavoro a tempo determinato fino al 31/8 per ins.to Rel. Cattolica;
- Docente** con contratto di lavoro a tempo determinato (*Supplenza Temporanea*)
- Personale A.T.A.** con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- Personale A.T.A.** con contratto di lavoro a tempo determinato fino al termine dell'anno scolastico o delle attività scolastiche ;
- Personale A.T.A.** con contratto di lavoro a tempo determinato(*Supplenza Temporanea*).

Qual.:  **Dirett. Amm.vo**    **Ass. Amm.vo**    **Ass. Tecnico**    **Coll. Scol.**

## CHIEDE

### di assentarsi per motivi di:

- salute;
- assistenza al figlio inferiore ai 3 anni L. 1204/71;
- permesso retribuito (solo per il personale con contratto di lavoro a T.I.);
- ferie a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_;
- altro \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_

Si allega:.....

Recapito:.....

Maddaloni, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dipendente

VISTO: Il DSGA \_\_\_\_\_  
(Dott.ssa Morena Patrizia)

VISTO: Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_  
(Dott.ssa Annamaria Lettieri)