AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'Istituto Comprensivo di Castel Madama
Via Pio La Torre, snc
00024 Castel Madama (RM)

Il/la sottoscritto/a____in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Castel Madama in qualità di ______________________

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg._________ dal _________________ al ______________per:

☐ ferie ☐ a.s. precedente ☐ a.s. corrente

☐ di festività soppresse

☐ recupero

☐ di permesso retribuito ☐ motivi familiari ☐ Studio

☐ malattia ☐ Visita Specialistica

☐ maternità ☐ Astensione obbligatoria ☐ Astensione facoltativa

☐ Legge 104/92

☐ Permesso per lutto di famiglia

☐ Permesso per mandato amministrativo

☐ ____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _______________________

via _____________________________n°___________ tel. ______________________________

- SI ALLEGA

____

_________________li,_______________

Con Osservanza

____

^^^

Vista la domanda,
☐ si concede
☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

____