

Prot. n. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_  
 Fonogramma

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.  
Liceo scientifico "E. Mattei"  
Liceo Classico "G. Garibaldi"  
Liceo Artistico "A. Alfano"  
Castrovillari  
L.S. Mormanno

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- In servizio presso :  Liceo Scientifico "E. Mattei"  
 Liceo Classico Statale "G. Garibaldi"  
 Liceo Artistico Statale "A. Alfano"  
 L.s. Mormanno

- In qualità di Docente  ATA  
 Collaboratore Scolastico  
 Assistente Amministrativo  
 Assistente Tecnico

Con contratto a tempo Indeterminato  Determinato fino al \_\_\_\_\_

### CHIEDE/COMUNICA

alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per

- malattia  visita specialistica  concorso/esami  convegno/formazione  
 lutto  diritto allo studio  matrimonio  permesso retribuito  
 seggi elettorali  recupero  ferie  Legge 104/92  
 permesso non retribuito motivo: \_\_\_\_\_

permesso per motivi personali/ familiari - Dichiarazione personale:

aspettativa per motivi di famiglia/studio

Allega/ si riserva di allegare la seguente documentazione o autocertificazione:

Comunica che dal giorno \_\_\_\_\_ sarà a disposizione della scuola.

Dichiara di risiedere durante l'assenza:

- Al domicilio consueto
- Al seguente domicilio via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) telefono \_\_\_\_\_

Castrovillari, \_\_\_\_\_

Parere DSGA  Positivo  
 Negativo

Si concede

Non si concede

Ufficio Segreteria \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Elisabetta Cataldi