

l sottoscritt_ _____

⇒ Personale ATA con la qualifica di _____ a t. deter. /indeterminato

CHIEDO

di potermi assentare

> dal _____ al _____ n. gg. _____ per:

> dalle _____ alle _____ del giorno _____ tot. ore _____ per:

- Visita medica/esami clinici
- Ferie anno in corso
- Ferie anno precedente
- Recupero festività soppresse
- Recupero lavoro straordinario
- Recupero ore lavorate per chiusure deliberate Cdl
- Permesso per particolari motivi personali o familiari (max 3 gg.)
- Permesso breve con recupero (max 36 h annue)
- Permesso breve per visita medica/esami clinici (da detrarre alle 36 h annue PBR)
- Permesso per lutto (max 3 gg.)
- Permesso donatore di sangue
- Permesso per matrimonio (max 15 gg.)
- Permesso elettorale
- Permesso per mandato amm.vo
- Permesso per concorso o esame (max 8 gg.)

Allego : autocertificazione
 dichiarazione
 altra documentazione

Rivoli _____

LICEO SCIENTIFICO "DARWIN"

Nulla-osta per l'organizzazione
del servizio

VISTA la domanda e la documentazione allegata, ove prevista,
si concede/non si concede per i seguenti motivi:

Il D.S.G.A.
Raffaele BARRINA

Rivoli, _____

Il Dirigente Scolastico
Maria Luisa *Mattiu*zzo