

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL D.S.G.A.
dell'I.C. "LAURA LANZA "BARONESSA DI CARINI
CARINI

OGGETTO: COMUNICAZIONE ASSENZE PERSONALE A.T.A.

Il/l. sottoscritt.

nat. a il / /

in servizio c/o codesta istituzione scolastica in qualità di a tempo
determinato / indeterminato

CHIEDE / COMUNICA

DAL AL GIORNI DI

- ASSENZA PER MALATTIA
- FERIE RELATIVE ALL'ANNO SCOLASTICO /
- FESTIVITA' SOPPRESSE
- PERMESSO RETRIBUITO PER:

- CONCORSI E / O ESAMI
- LUTTO
- MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI
- ASSISTENZA A PORTATORI DI HANDICAPL. 104/92
- ALTRO

CONGEDO PARENTALE
ASTENSIONE FACOLTATIVA
D.L. 26/03/01 N° 151 ART. 32/28
CCNL 15/03/01 ART. 11

- ASTENSIONE FAC.BAMBINO/A NATO/A
IL
- MALATTIA DEL BAMBINO/A 1/3 ANNI
- MALATTIA DEL BAMBINO/A 3/8 ANNI

Segnare con la X le voci che interessano
L'interessato produce/ produrrà:

Durante il suddetto periodo, lo/a scrivente sarà reperibile al seguente domicilio:

VIA CITTA' PROV.
TEL.
DISTRETTO SANITARIO N. DI

CARINI LI'

FIRMA

VISTO
IL D.S.G.A.
(Dott.ssa Tiziana BACILE)

VISTO
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. *Giampiero FINOCCHIARO*)