

 **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “SALVATORE RAITI”**

**SIRACUSA**

#### VIA PORDENONE,N.2 – Tel. 0931/67426– Fax 0931/21584

#### c.f. 93039170894 - Indirizzo mail sric861001@istruzione.it-

pec certificata sric861001@pec.istruzione.it

 **Al Dirigente Scolastico**

 **dell'Istituto Comprensivo Statale**

 **“ S.RAITI” S E D E**

Il/La sottoscritt.. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat... a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nel corrente a.s. presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tempo determinato / indeterminato comunica / chiede alla S.V. il seguente periodo di assenza:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Tot. gg. \_\_\_\_ ..( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Ferie relative al corrente a. s. \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ferie maturate e non godute nel precedente a. s. \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Festività previste dalla legge 23/12/1977 n.973

 Permesso retribuito art. 23 CCNL per:

* ***Lutto familiare***
* ***Partecipazione a concorso / esami***
* ***Motivi personali / familiari***
* ***Matrimonio***

 Legge 104

 Gravi patologie

 Astensione facoltativa prevista dalla legge 1204/71 art. 7 comma 2

 Legge 388 del 23/12/2000 art. 80 c. 2°- legge sui congedi parentali

 Malattia

* ***Accertamenti diagnostici***
* ***Visita specialistica***

 Astensione per motivi di studio / famiglia

 Assenza riunione Organi Collegiali

 Permesso diritto allo studio (art. 3 D.P.R. n. 395 / 1998)

 Permesso breve dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ sarà domiciliato in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B. TUTTE LE ASSENZE, AD ECCEZIONE DELLE FERIE, DEVONO ESSERE DOCUMENTATE.***

Siracusa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**...................................................................................................................................................................................................................**

Vista la domanda Si concede Non si concede  ***Il Dirigente Scolastico***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_