

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO CLASSICO "F. FREZZI-B. ANGELA"

FOLIGNO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta
Scuola in qualità di _____ T.I. T.D.

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

- Ferie a.s. precedente a.s. corrente
- Festività soppresse (*previste dalla legge 23/12/1977, n. 937*)
- Recupero
- Malattia (*)
 visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche
- Permesso retribuito (**)
 concorsi esami motivi personali/familiari lutto
 matrimonio
- Permesso non retribuito
- Aspettativa per motivi famiglia/studio (**)
- Altro caso previsto dalla normativa vigente (**): _____

Con osservanza

Foligno lì _____

(*) *allegare certificazione medica*

(**) *allegare documentazione giustificativa*

Annotazioni:.....
.....
.....

Vista la domanda

- si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Neri Rosella
