

Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Secondaria
Superiore "P. Giannone"
San Marco In Lamis (Fg)

Oggetto: Richiesta congedo personale DOCENTE

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente,

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio dal _____ al _____ per complessivi gg. ____ per:

- | | |
|--|---|
| ☐ MALATTIA / VISITA SPECIALISTICA | ☐ |
| ☐ PERMESSO RETRIBUITO per: | <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; font-size: 4em; line-height: 1;">{</div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;">☐ MOTIVI PERSONALI / FAMILIARI
☐ LUTTO
☐ ESAMI / CONVEGNI
☐ MATRIMONIO</div> |
| ☐ FERIE ANNO CORRENTE | |
| ☐ ASTENSIONE FACOLTATIVA MALATTIA BAMBINO (D.L. 151/01 art. 47) | |
| ☐ CONGEDO PARENTALE (D.L. 151/01 art. 32) | |

San Marco in Lamis lì, _____

Con osservanza

F.to _____

(SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO)

VISTO: ☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA PER I SEGUENTI MOTIVI:

DATA _____

IL REFEFENTE DI PLESSO
Prof. _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Costanzo CASCIVILLA)