

PERSONALE DOCENTE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del CPIA di Belluno

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questa
Istituzione scolastica sede di _____ in qualità di _____ a T.I./T.D.

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE

dal _____ al _____ di complessivi mesi _____ giorni _____ per:

**PERMESSO RETRIBUITO PER
IL PERSONALE A T.I. - art. 15**

- motivi personali/familiari max. gg. 3 (allegare documentazione e/o dichiarazione)
 partecipazione a concorso/esame max gg. 8 (allegare documentazione e/o dichiarazione)
 lutto gg. 3 (allegare documentazione e/o dichiarazione)
 matrimonio gg. 15 (allegare documentazione e/o dichiarazione)
 altro _____

DONAZIONE SANGUE (LG. 4-5-90 n.107 art.13 e 14)

**PERMESSO NON RETRIBUITO
PER IL PERSONALE A T.D. - art. 19**

- motivi personali/familiari (allegare documentazione e/o dichiarazione)
 partecipazione a concorso/esame (allegare documentazione e/o dichiarazione)

**PERMESSO RETRIBUITO PER
IL PERSONALE A T.D**

- matrimonio (allegare documentazione e/o dichiarazione)
 lutto (allegare documentazione e/o dichiarazione)

MALATTIA ART. 17 (allegare certificazione medica) dalle ore _____ alle ore _____
dichiara che l'assenza non è dovuta a causa di terzi

ASPETTATIVA PER FAMIGLIA O STUDIO (allegare documentazione e/o dichiarazione)

RECAPITO (indicare dove si può essere reperibili in caso di assenza dal luogo di residenza abituale)

_____ CAP _____ Città _____ Tel. _____

Data _____ Firma _____

Vista la richiesta dell'Interessato/a

- autorizza
 non autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
(Gianni MADDALON)
