

Il sottoscritt _____

In qualità di _____

Comunica / chiede

l'assenza di gg. _____ dal _____ al _____ per

!___! FERIE (6 gg in corso d'anno);

!___! FERIE (gg in sospensione di attività didattica);

!___! RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE (4gg. in sospensione di attività didattica L. 937/1977)

!___! PERMESSO RETRIBUITO per:
(debitamente documentato)

!___! CONCORSI OD ESAMI (gg. 8 per anno scolastico)

!___! PARTICOLARI MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI

!___! MATRIMONIO (gg. 15)

!___! ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO (gg. 5 per a.s.)

!___! LUTTO FAMILIARE (gg.3 per evento)

!___! ALTRE: _____

!___! ASPETTATIVA _____

!___! PERMESSO NON RETRIBUITO

!___! MALATTIA:

!___! MATERNITA':

!___! ASSENZA OBBLIGATORIA – L. 1204/1971 art. 4
Legge n° 53 08/03/2000

!___! ASSENZA FACOLTATIVA – L. 1204/1971 art 7 comma 1

!___! ASSENZA PER MALATTIA DEL BAMBINO DI ETA'
INFERIORE A TRE ANNI – L. 1204/1971 art. 7 comma 2

!___! _____

RECAPITO DURANTE L'ASSENZA PER MALATTIA: _____

Parma. _____

_____ firma

N.B. IL PERMESSO BREVE DEVE ESSERE RICHIESTO DIRETTAMENTE IN PRESIDENZA

VISTO / SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Giovanni Brunazzi