

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "BOVIO- MAZZINI"

Canosa di Puglia

Oggetto: Richiesta/comunicazione assenza

IL / LA sottoscritt \_\_\_\_\_

personale ATA dsga      assistente amm.vo      collab. scolastico

a tempo determinato      tempo indeterminato in servizio presso questa scuola

§ .

CHIEDE

N° gg. di assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il

seguito motivo:

Malattia      Malattia (visita specialistica)      Malattia (grave patologia)

Partecipazioni a concorsi ed esami (Max gg. 8 per anno scol.) art. 21 1° comma C.C.N.L.

Permesso studio - n° ore \_\_\_\_\_

Evento luttuoso \_\_\_\_\_ (Max gg. 3 per evento) art. 21 1° comma C.C.N.L.

Motivi personali e familiari (Max gg. 3 per anno scol.- art. 21 2° comma C.C.N.L.)

motivazione \_\_\_\_\_

Matrimonio gg. 15 (data evento \_\_\_\_\_)

Astensione obbligatoria per maternità pre o post partum (data presunta del parto \_\_\_\_\_)

Congedo parentale (ex astensione facoltativa) figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ (si allega dichiarazione del coniuge)

Congedo parentale malattia del/la bambino/a inferiore a 3 anni da 3 agli 8 anni

figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ (si allega certificato medico e  
dichiarazione dei coniuge)

e Altro \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_

Canosa di Puglia, \_\_\_\_\_

Con osservanza

VISTO: DI AUTORIZZA

La DSGA

Carbone Maria

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DOTT.SSA BALDUCCI AMALIA