



LICEO STATALE "GIACOMO ZANELLA"
CLASSICO E LINGUISTICO



fondato nel 1947

Al Dirigente Scolastico del Liceo G. Zanella

__I__ sottoscritt__ Signor__ _____ in servizio c/o
 codesta Scuola in qualità di Docente ATA Tempo Indeterminato Determinato - A.S. 20__ / 20__

CHIEDE / COMUNICA

alla S.V. di poter usufruire di gg. ____ dal _____ al _____ per il motivo sottoindicato:

- Assenza per malattia
- Assenza per visita medica, analisi cliniche, esami, ecc.(c/o enti pubblici)
- Assenza per controlli prenatali
- Permesso per concorsi od esami (max 8 gg. compreso il viaggio)
- Permesso per lutto (3 gg. per evento)
- Permesso per motivi personali / familiari (max 3 gg ad anno scolastico)
 ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE: Autocert_permesso_motivi_pers
- Permesso per matrimonio (15 gg.)
- Permesso per malattia bambino (30 gg. ad anno scolastico - dopo il 1° anno e inferiore ai 3 anni)
- Permesso per aggiornamento autorizzato (max gg. 5 per docenti / ore 20 per ATA ad anno scolastico)
- Altro _____

Si allega a tal fine la seguente documentazione _____

NOTE: _____

Schio, _____

Firma _____

Schio, _____
 Prot. _____

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO