

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E. Lussu"
Sant'Antioco

Oggetto: richiesta di assenza per _____

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ via _____

domiciliato a _____ via _____

In servizio presso codesto Liceo in qualità di: D.S.G.A.

Docente Assistente Amministrativo Assistente Tecnico Collaboratore Scolastico
a tempo Indeterminato Determinato

chiede alla S.V. gg./ore _____ di assenza per

malattia (art. 17. C.C.N.L. 2006/2009)

permesso retribuito (art. 15 C.C.N.L. 2006/2009)

- partecipazione a concorso/esame
- lutto familiare
- motivi personali/familiari
- matrimonio

aggiornamento e formazione (art. 64 C.C.N.L. 2006/2009)

altro _____

Con decorrenza dal _____ al _____

Si allega _____

Sant'Antioco, _____

Firma
