

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO MAGISTRALE STATALE  
"Elena principessa di Napoli"  
RIETI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo  
Istituto in qualità di non docente/docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

COMUNICA

Alla S.V. l'assenza di gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> salute  | <input type="checkbox"/> interdizione anticipata                               |
| <input type="checkbox"/> salute (visita specialistica)                               | <input type="checkbox"/> astensione obbligatoria                               |
| <input type="checkbox"/> lutto   | <input type="checkbox"/> congedo per puerperio                                 |
| <input type="checkbox"/> permesso sindacale  | <input type="checkbox"/> astensione facoltativa (1° anno di vita del bambino)  |
| <input type="checkbox"/> congedo ai sensi art. 33 legge 104/92                       | <input type="checkbox"/> astensione facolt. figlio minore anni 8               |
| <input type="checkbox"/> convocazione giudiziaria                                    | <input type="checkbox"/> malattia del figlio minore di anni 3                  |
| <input type="checkbox"/> matrimonio  | <input type="checkbox"/> malattia del figlio minore di anni 8                  |
| <input type="checkbox"/> gravi patologie   | <input type="checkbox"/> malattia riconosciuta dipendente da causa di servizio |
| <input type="checkbox"/> donazione sangue  | <input type="checkbox"/> altro _____   |
| <input type="checkbox"/> congedo straordinario ex art. 42, comma 5, D. Lgs. 151/2001 |  |
| <input type="checkbox"/> diritto allo studio (150 ore)                               |  |

Allega alla presente:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> certificato medico | <input type="checkbox"/> attestazione _____ |
| <input type="checkbox"/> altro _____        |   |

Rieti, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO MAGISTRALE STATALE  
"Elena principessa di Napoli"  
RIETI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo  
Istituto in qualità di non docente/docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

C H I E D E

Alla S.V. l'assenza di gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo:

- ferie (sei giorni durante l'attività didattica)
- ferie estive
- ferie a.s. \_\_\_\_\_
- festività soppresse
- riposo compensativo
- motivi personali o familiari (max gg. 3)
- partecipazione a concorso o esame (max gg. 8 complessivi)
- partecipazione a convegni o congressi
- altro \_\_\_\_\_

allega alla presente attestazione di partecipazione a concorso/esame/convegni/congressi

Rieti, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Si autorizza

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Gerardina Volpe)