

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Statale
"Padre Pino Puglisi" Palermo

OGGETTO: MODULO RICHIESTA ASSENZE VARIE

(Rif. CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 2019-2021)

l sottoscritt _____ nat_a _____ il _____
residente in _____ via _____ c.a.p. _____ in servizio presso
questo Istituto in qualità di _____ a tempo ☐ Determinato ☐ Indeterminato

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di gg. _____ e precisamente dal _____ al _____

Dovuti a:

- ☐ **Assenza per malattia** (Art. 35 Docenti / Art. 59 ATA)
- ☐ **Visita specialistica/accertamenti** (Art. 35 c. 14 Docenti / Art. 79 ATA)
 - Ente Ospedaliero ☐ Studio Medico Privato
- ☐ **Permesso per espletamento funzioni amministrative/elettorali**
- ☐ **Permesso donazione sangue** (Legge 107/1990)
- ☐ **Permesso per convocazioni giudiziarie**
- ☐ **Partecipazione a concorsi o esami** (8 giorni complessivi - Artt. 31/54)

- ☐ **Formazione e aggiornamento** (Art. 36 Docenti / Art. 63 ATA)
 - **Tipologia di attività:** _____
 - **Soggetto erogatore:** _____

 - Ente accreditato/qualificato presso il **MIM** (ex MIUR)
 - Formazione organizzata dall'Amministrazione Scolastica (Ambito/Scuola/USR)

Si allega alla presente:

- ☐ Certificato medico / Attestazione di presenza
- ☐ Autocertificazione / Dichiarazione sostitutiva

_____, li _____

Firma _____

DICHIARA

Che i.. giorn..... di _____ di cui all'allegata istanza verrà utilizzato per

.....

_____, li _____

Firma _____

Visto: ☐ si concede ☐ non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
ANGELA RANDAZZO