ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI – G. RODARI
Viale De Chirico, 3 – 04100 LATINA ☎ 0773/625359 fax 0773/601500
✉ ltic84800t@istruzione.it ✉ LTIC84800T@pecistruzione.it
CODICE MECCANOGRAFICO: LTIC84800T - C. F. 91124330597
Sito INTERNET: www.icdavincirodari.edu.it

IL/LA sottoscritto/a_____

In servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di _____, nel corrente anno scolastico

CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire:

dal _____ al _____ gg. _____ turno _____

___ MALATTIA
___ ASPETTATIVA per motivi di FAMIGLIA/STUDIO
***___PERMESSO RETRIBUITO per*:** **(**)**
___partecipazione a concorso/esame

___matrimonio

___motivi personali/familiari

___Diritto allo Studio

___Lutto Familiare

___Astensione Obbligatoria dal Lavoro L. 151/2001
___Congedo parentale L. 151/2001
Malattia del figlio **___1/3 anni**
Malattia del figlio **___3/8 anni**

___Altri casi previsti dalla Normativa Vigente; _____
___FERIE **___relative al c.s.a.**
___maturate e non godute nel precedente a.s.
___Festività Soppresse Legge 23/12/1971 N° 937

Ai fini del controllo per le assenze per MALATTIA, il/la sottoscritto/a è reperibile al seguente indirizzo:

_____

Latina, _____ FIRMA DEL DIPENDENTE
_____

SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Eliana Assunta Valterio)