ASSENZE DOCENTI

 *Alla Dirigente Scolastica del*

LICEO Classico ***“****D. ALIGHIERI****”***

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Posizione Giuridica : Docente

.

 a Tempo Indeterminato

a Tempo Determinato (A.T.P. Latina)

a Tempo Determinato (Dirigente Scol.co)

**CHIEDE** di poter usufruire per **gg**……… **DAL** …………. **AL** ………………

***Ferie*** Relative al corrente a.s. ..........................................

Maturate e NON godute nel precedente a.s. .......................

Recupero festività soppresse

*** Permesso Retribuito*** a) Partecipazione a esame/concorso

1. Lutto familiare
2. Motivi personali/familiari
3. Matrimonio
4. Altro

Assenza per MALATTIA

***Astensione obbligatoria per Maternità –per complicanze- Astensione obbligatoria per Maternità – Gestazione-Puerperio - Congedo parentale per malattia figlio/a di età inferiore ai 3 anni Congedo parentale per malattia figlio/a di età 3-8 anni Congedo parentale 1- 8 anni***

***Altro***

…………………………………….…………………………………………

**Documentazione :**

Allega certificato medico

Si riserva di presentare attestato di partecipazione all’esame Allega :

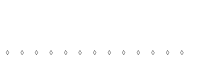
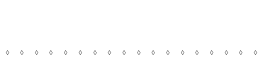
**Note**



.

..............................................................................................................................................................

***Data*** ……………………….. ***Firma***



**VISTO** : La Dirigente Scolastica

dott.ssa Michela Zuccaro