

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "Ungaretti"  
Molino di Altissimo (VI)

**Oggetto: Domanda di assenza**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso  
codesto Istituto con qualifica \_\_\_\_\_ a tempo  
**Indeterminato/Determinato** nella scuola \_\_\_\_\_, sede di  
\_\_\_\_\_ residente o domiciliato a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter usufruire del sotto indicato periodo di assenza:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di giorni/ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

- assenza per malattia (\*)  
 barrare se:ricovero ospedaliero/day hospital/terapie certificate
- assenza per gravi patologie(\*) →
- permesso per (\*\*)
- motivi personali / familiari
- lutto familiare
- partecipazione a concorsi o esami
- matrimonio
- n. \_\_\_\_\_ ore permessi per studio 150 ore (ore già usufruite nell'anno solare n. \_\_\_\_\_ )
- aspettativa per motivi di famiglia/lavoro/personali/studio congedi L. 104/92 e successive modifiche e integrazioni (\*)
- altre cause \_\_\_\_\_

**Congedi per eventi e cause particolari - ART. 4-5 Legge 53/2000**

- congedo per gravi e documentati motivi familiari (\*\*)
- congedo per la formazione (\*)
- altre cause

Domicilio durante l'assenza \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto, il Coordinatore di Plesso \_\_\_\_\_

**(\*) allegare certificazione**

**(\*\*) allegare certificazione ovvero autocertificazione**

Annotazioni del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Visto: Si autorizza.

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico

