



Istituto Istruzione Superiore “ ARTEMISIA GENTILESCHI”
Via Sarteschi,1 – 54033 CARRARA-Tel.0585/75561 Fax 0585/74596
e-mail: msis014009@istruzione.it – Cod.Mecc.MSIS014009- www.poloartisticogentileschi.edu.it

Al Dirigente scolastico dell’I.I.S.”A. Gentileschi”

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio presso
codesto Istituto in qualità di DOCENTE con contratto a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

Dal _____ al _____ per gg. _____ per il seguente motivo:

- Malattia
- Permesso retribuito per motivi di famiglia/personali _____
- Permesso NON retribuito per motivi _____
- Permesso breve dalle ore _____ alle ore _____
- Ferie anno corrente
- Interdizione anticipata dal lavoro per gravi complicanze della gestazione
- Astensione obbligatoria per gravidanza
- Congedo per la malattia del figlio (di età inferiore 8 anni) nato il _____
- Permesso retribuito Legge 104/92
- Altri permessi: _____

Il sottoscritto DICHIARA che per tutto il periodo sopra citato sarà domiciliato al seguente indirizzo:

Carrara, _____

(firma)

N.B. Barrare la casella d’interesse; per le visite mediche va sempre allegato il certificato medico rilasciato dalla struttura sanitaria, alla domanda di permesso per motivi di famiglia o personali va sempre allegata idonea documentazione o autocertificazione a sostegno dei motivi esposti. Le ferie e i permessi possono essere fruiti solo DOPO preventiva autorizzazione.

VISTO SI CONCEDE/NON SI CONCEDE

Il Dirigente scolastico
Ilaria ZOLESI