



Regione Siciliana



Repubblica Italiana



Unione Europea

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. ALBO - GIOVANNI XXIII" - MODICA

Via F. Camillo, 40 - Tel./Fax: 0932/780275

C.F.: 90033440885 Codice Mecc.: RGIC837007 Codice Univoco d'Ufficio: UF9JMY

E-Mail: rgic837007@istruzione.it Pec: rgic837007@pec.istruzione.it Sito web: www.scuolagiacomalobogiovannixiii.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. Albo - Giovanni XXIII"
Modica (RG)

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto

Istituto in qualità di: Dsga Ass.te amm.vo Coll. scolastico

plesso di _____ con contratto a tempo

indeterminato determinato

regime Tempo pieno Part-time _____ ore

CHIEDE

di assentarsi per gg. _____ oppure ore _____ (dalle ore _____ alle ore _____)

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

per il seguente motivo:

Visita, terapia, prestazione specialistica o esami diagnostici (ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. Istruzione e Ricerca 19/04/2018)

Permesso per motivi personali o familiari (ai sensi dell'art. 31 del C.C.N.L. Istruzione e Ricerca 19/04/2018)

• Si allega: _____

Con Osservanza

(data)

(firma del dipendente)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____

Il dipendente ha già usufruito di complessivi n. _____ giorni/ore di _____

Nel corso: del corrente a.s.

documentazione giustificativa allegata: _____

certificazione medica allegata: _____

(l'assistente amministrativo addetto al controllo)

Il Direttore dei S.G.A.
(Dott.ssa Maria Drago)

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la domanda

si concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Fernanda Grana)