

Prot. n. _____
Salerno, _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO ARTISTICO "SABATINI MENNA"
Via G. GRIMALDI, N. 7 SALERNO -**

IL/LA sottoscritto/a _____
In servizio presso codesto Liceo in qualità di _____:

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per

gg. _____ dal _____ al _____ per

gg. _____ dal _____ al _____ per

gg. _____ dal _____ al _____ per

ferie anno scolastico precedente anno scolastico corrente festività soppresse

Permesso retribuito concorsi esami motivi personali lutto

legge 104 dalle ore _____ alle ore _____ (n. ore _____ del giorno _____)

motivi personali dalle ore _____ alle ore _____ (n. ore _____ del giorno _____)

malattia visita specialistica

visita specialistica dalle ore _____ alle ore _____

maternità astensione obbligatoria

astensione facoltativa

recupero effettuato nei giorni _____

aspettativa per motivi di famiglia/studio

altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato in _____
Via _____ n.° _____ tel. _____

Salerno, _____

Con osservanza

IL D.S.G.A –rag. RITA GUARINIELLO

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

NON SI CONCEDE

Dott.ssa Ester Andreola