

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