

1\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 sopresse

Permesso retribuito concorsi esami motivi personali lutto legge 104

malattia visita specialistica 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

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

NON SI CONCEDE

Dott.ssa Ester Andreola