PERSONALE DOCENTE
A TEMPO DETERMINATO

RICHIESTA ASSENZE PER MALATTIA
PERMESSI, FERIE

Al Dirigente Scolastico
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"G.B. QUADRI" – VICENZA

__l__ sottoscritt__Prof./ssa_____ in servizio presso codesto Liceo in qualità di docente a tempo determinato con contratto stipulato: ☐ dall'Ufficio Scolastico, ☐ dal Dirigente Scolastico

C H I E D E

alla S.V. la concessione di gg. _____ e precisamente dal ……/……/…….. al ……../……../……. per:

- ☐ **Assenza per malattia**
- ☐ **Assenza per visita medica**
- ☐ **Permesso per lutto** (coniuge, parente entro 2° grado, affine 1° grado)
- ☐ **Permesso retribuito per matrimonio** (15 gg.)
- ☐ **Assistenza/fruizione personale portatori di handicap** (L. 104/92 – 3 gg. al mese)
- ☐ **Altro**
- ☐ **FERIE**
- ☐ **FESTIVITA'**
- ☐ **Permesso per diritto allo studio (150 ore)**
- ☐ **Permesso retribuito per motivi familiari o personali** (max 3 gg./anno documentati)
- ☐ **Permesso NON retribuito per la partecipazione a concorsi od esami** (max 8gg./anno)

Si allega a tal fine la seguente documentazione _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.2 legge 4.1.1968, n.15):
Il sottoscritto_____nato a _____il_____
residente a _____Via_____n_____

DICHIARA

_____
_____
_____
_____

☐ **PERMESSO BREVE** dalle ore _____alle ore _____ __del ____/____/_____ per un totale di h_____ (max ½ orario giornaliero) da recuperare entro 2 mesi.

Vicenza, _____/_____/_____

IN FEDE

_____

VISTO SI AUTORIZZA

.

IL DIRIGENTE
ing. Cristiano Crosera