ISTITUTO COMPRENSIVO NARCISI
Via Narcisi, 2 – 20147 MILANO
tel. 0288445739 - C.F/partita IVA. 80124750151
e-mail: miic8cz00e@istruzione.it pec: miic8cz00e@pec.istruzione.it
Sito: https://www.istitutonarcisi.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO NARCISI
MILANO

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di_____

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____ per:

☐ recupero
☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005)* - ☐ ricovero ospedaliero
☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)*
☐ concorsi - ☐ esami - ☐ studio - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto -
☐ maternità
☐ interdizione complicanza gestazione - ☐ astensione obbligatoria - ☐ puerperio
☐ astensione facoltativa – ☐ congedo parentale (malattia figlio/a)
☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio
☐ legge 104/92
☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA / SI ALLEGHERA'_____

Milano li, _____

Il Sottoscritto/a

_____

^^^