
	ISTITUTO COMPRESIVO CANTÙ 1 Via Manzoni, 19	Modulo personale	N. 1	
		Richiesta assenza malattia Permessi e aspettativa		

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Cantù 1
Via Manzoni,19 - Cantù

Domanda di:

1. Assenza per malattia (Art.17 CCN 29.11.2007)
2. Permesso (art.15 c.1 CCN 29.11.2007) partecipazione a concorsi,esami, lutto
3. Permesso (art.15 c.2 CCN 29.11.2007) motivi personali/familiari documentati
4. Permesso (art.64 CCN 29.11.2007) formazione/aggiornamento
5. Aspettativa famiglia o studio (art.18 CCN 29.11.2007)
6. Legge 104/92 (art.33)
7. Donazione sangue

**Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto istituto
Comprensivo di Cantù 1, plesso di via Manzoni,19 (secondaria di 1°grado)**

di via Colombo (scuola primaria)
di via Colombo (scuola dell'infanzia)
di via Daverio (scuola primaria)
di via Daverio (scuola dell'infanzia)
di via Casartelli (scuola primaria)

in qualità di:

- docente a tempo indeterminato
- docente a tempo determinato (annuale)
- docente a tempo determinato (fino al termine delle attività didattiche)
- docente a tempo determinato (nomina del dirigente scolastico)
- DSGA
- Assistente amministrativo
- Collaboratore scolastico

COMUNICA/CHIEDE

di assentarsi dal servizio per motivi di cui al punto ____ (1-2-3-4-5-6-7-8) per giorni _____
dal _____ al _____ per motivi di _____ come da
allegato _____

Il/la sottoscritto/a durante il periodo di assenza dichiara di essere reperibile al seguente indirizzo:

Cantù, _____ Firma _____

Firma Dirigente _____

A cura della Segreteria

Si comunica al coordinatore del plesso _____ che il
docente _____ si assenterà nei giorni _____