

Prot. n° _____ / _____
del ____ / ____ / ____

Al Dirigente
dell'Istituto d'Istruzione Superiore
"G.Ferraris-F.Brunelleschi" Empoli

OGGETTO: Comunicazione di assenza

L sottoscritto/a _____

qualifica: _____

CHIEDE/COMUNICA

n° _____ giorno/i dal _____ al _____

- Assenze per malattia, visite mediche, analisi mediche etc.
- Permessi retribuiti (motivi personali o famiglia debitamente documentati: gg 3)
- Permessi non retribuiti (motivi personali o famiglia debitamente documentati:gg 3) personale supplente
- Permessi retribuiti vari (per esami, concorso, donazione sangue, testimonianze in giudizio, ecc.)
- Permessi retribuiti per lutto (parenti di II grado e affini di I grado) gg. 3 per ogni evento
- Astensione facoltativa
- Astensione obbligatoria
- Aspettativa per famiglie e/o motivi di studio o ricerca (senza retribuzione)
- Altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Allega la seguente documentazione/motivazione _____

Empoli, _____

Firma _____



Istituto Istruzione Superiore "G.Ferraris F.Brunelleschi"

Via R. Sanzio, 187 – 50053 Empoli (FI) ☎ 0571 81041 – fax 0571 81042

www.iisferraris.it ✉ e-mail info@iisferraris.it

Codice Fiscale n. 91017160481 Cod Min. FIIS012007



Il dipendente ha già fruito di complessivi giorni _____ di _____

Nel corso del corrente A.S. _____ Nel corso del precedente A.S. _____

Nel corso del precedente triennio Nel corso del precedente quinquennio

- Documentazione giustificativa _____
- Certificazione medica _____
- Effettuato controllo presenze, ha diritto al recupero

Ass. Amm.vo incaricato _____ La Direttrice Serv.Gen e Amm.vi _____

Visto: Si autorizza / Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Daniela Mancini)