



"Ignazio Porro"

C.F. 94540190017 - IPA UF6T0E

Viale Kennedy, 30 - 10064 - PINEROLO (TO) - Telefono 0121-391311

<https://www.porropinerolo.edu.it>

tois01400d@istruzione.it - tois01400d@pec.istruzione.it
porro@porropinerolo.edu.it - porro@pec.porropinerolo.edu.it

**COESIONE
ITALIA 21-27**

PIEMONTE



L'EUROPA INVESTE SUL PIEMONTE,
IL PIEMONTE INVESTE SU DI TE

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
"Ignazio PORRO" – Pinerolo (TO)**

Il/la sottoscritto/a **DOCENTE** in servizio presso questo istituto con contratto a tempo indeterminato / determinato chiede di assentarsi dal servizio per:

(cancellare la voce che non interessa)

- Malattia
- Malattia per visita medica effettuata nella struttura sanitaria
- Partecipazione a concorso / esami
- Lutto
- Particolari motivi personali o familiari documentati o autocertificati
- Matrimonio
- Permesso mensile art. 33 comma 3 Legge 104/92
- Permesso per come previsto da specifiche disposizioni di legge
- Aspettativa per motivi di famiglia / studio e ricerca
- Festività
- Ferie
- Ferie
- Ferie
- Ferie
-

dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>

Allega la seguente documentazione e/o
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(resa ai sensi del Dpr 28/12/2000 n. 445, artt. 46 e 47) nei casi in cui sia prevista:

..... li,

Firma

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Ada SENESTRO