



"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



**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)

- | | | | | | | |
|---|-----|----------------------|----|----------------------|-----|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Malattia | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Malattia per visita medica effettuata nella struttura sanitaria | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione a concorso / esami | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Lutto | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Particolari motivi personali o familiari documentati o autocertificati | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Permesso mensile art. 33 comma 3 Legge 104/92 | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Permesso per <input type="text"/> come previsto | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Aspettativa per motivi di famiglia / studio e ricerca | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Festività | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ferie | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ferie | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ferie | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Ferie | dal | <input type="text"/> | al | <input type="text"/> | gg. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | 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