



**MODULO  
RICHIESTA PERMESSI**

Protocollo

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a:

in qualità di:

Docente

Personale A.T.A. (Collaboratore Scolastico)

Personale A.T.A. (Assistente Amministrativo)

**Chiede di assentarsi per un totale di n. (        ) giorni.**

**dal        /        /        al        /        /**

Per i seguenti motivi :

Motivi di studio (150 ore)

Per donazione sangue

Permesso sindacale

Assenza per malattia

Assenza per motivi di famiglia

Assenza per motivi personali

Legge 104/92

Congedo obbligatorio per maternità (Legge 1204/71)

Congedo facoltativo per malattia (Legge 1204/71)

Congedo facoltativo per il figlio di età inferiore ad 1 anno (Legge 1204/71)

Congedo facoltativo per il figlio di età inferiore a 3 anni (Legge 1204/71)

Esami (Concorsi, esami, abilitazioni ecc...)

Altro

Firma

Battipaglia, lì        /        /

\_\_\_\_\_

Per Accettazione

La Coordinatrice delle Attività  
Educativa e Didattiche

\_\_\_\_\_