

PROT. N. _____/____

Al Dirigente Scolasticodell'Istituto Tecnico Commerciale "Aldo Capitini-Vittorio Emanuele II"
PERUGIA**OGGETTO: Assenza personale ATA**

__l__ sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

 pers. a tempo indeterminato pers. a tempo determinato**COMUNICA** di essere assente per motivi di salute (art.17) di essere assente per maternità di essere assente per Legge 104 _____**CHIEDE** ferie (art.13) festività soppresse (art.14) permesso per motivi personali/famiglia (art.15 comma 2) permesso per lutto/concorsi/esami (art.15 comma 1) permesso per _____ permesso breve dalle ore _____ alle ore _____ del _____ (art.16) _____

dal _____ al _____ per giorni _____

dal _____ al _____ per giorni _____

Allega la seguente documentazione o autocertificazione (vedi retro) _____

Comunica, ai fini del controllo della malattia, che durante il periodo dell'assenza sarà reperibile al seguente indirizzo: _____

Perugia, lì _____ (Firma per esteso) _____

(Riservato alla scuola)

 VISTO SI CONCEDE NON SI CONCEDE PER I SEGUENTI MOTIVI_____

Perugia, lì _____

IL DIRETTORE S.G.A
Lodovica Ancillotti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art.46 DPR 445/28.12.2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 DPR 445/28.12.2000)

__l__ sottoscritt__ _____

nat __ a _____ provincia (_____) il _____

residente a _____ provincia (_____) in via _____ n. _____

DICHIARA _____

Perugia, li _____

IL DICHIARANTE
