

Ass. Amm. \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**

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

**Istituto Comprensivo Volpago**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo istituto, nel plesso di \_\_\_\_\_  
in qualità di :

Direttore Servizi Generali Amministrativi     Assistente Amministrativo     Collaboratore Scolastico

**ATA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO**

**INOLTRA RICHIESTA DI ASSENZA per :**

- MALATTIA (18 mesi nel triennio) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- INFORTUNIO SUL LAVORO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- INFORTUNIO IN ITINERE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- TERAPIE INVALIDANTI (per gravi patologie) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- EVENTO LUTTUOSO (3 gg.) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- MATRIMONIO (15 gg.) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- DONAZIONE SANGUE (minimo 250 g.) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ASSISTENZA L.104 (3 gg. al mese) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ADEMPIMENTO FUNZIONI PRESSO UFFICI ELETTORALI dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- MANDATO ELETTORALE (singola convocazione) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- FUNZIONI DI GIUDICE POPOLARE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- TESTIMONIANZA IN GIUDIZIO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ESERCITARE DIRITTO DI VOTO (1 g. fino 700 km, 2 gg. oltre 700 km) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- PERMESSO SINDACALE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- PERMESSO STUDIO 150 ORE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- CONCORSI - ESAMI (8 gg.) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- FORMAZIONE (5 GG.) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI: FAMIGLIA LAVORO STUDIO o PERSONALI dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

N.B. tutte le richieste devono essere documentate, *documenti allegati alla presente domanda:*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Dichiara che durante la malattia soggiorerà a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di dimora, nel domicilio sopra indicato, in tutti i giorni della malattia, dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00.

Data, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico ACCOGLIE la domanda

Il Dirigente Scolastico NON ACCOGLIE la domanda per il seguente motivo:  
\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_