

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
in servizio nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di  
\_\_\_\_\_ chiede che gli/le venga..... concess..... n. .... giorn..... per il periodo  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di :

**1. permesso retribuito/ retribuito al .....% / non retribuito per :**

partecipazione a concorsi ed esami

diritto allo studio

formazione/aggiornamento

elettorale

matrimonio

donazione sangue

lutto

altro

Motivi personali o familiari (***compilare autocertificazione sul retro***)

**2. Ferie per gravi motivi**

\_\_\_\_\_

**3. Aspettativa**

non retribuita per \_\_\_\_\_

Marradi, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il responsabile di plesso

La Dirigente Scolastica  
Meri Nanni

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Dichiara che

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

In fede

\_\_\_\_\_