

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 _____

La DSGA
Sabrina Stefanini

La Dirigente Scolastica
Meri Nanni

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt _____

Dichiara che

Data, _____

In fede
