

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "G.Bruno – R. Franchetti"  
VENEZIA-MESTRE

Oggetto : **DOMANDA DI ASSENZA DAL SERVIZIO PERSONALE TEMPO DETERMINATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo liceo in qualità di \_\_\_\_\_  
[ ] personale DOCENTE a tempo determinato  
[ ] personale A.T.A. a tempo determinato  
[ ] personale DOCENTE e A.T.A. per "brevi supplenze"

chiede alla S.V. la concessione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_

- [ ] **ASSENZA PER MALATTIA** (si allega: certificato medico numero cert.Medico \_\_\_\_\_)
- [ ] **PERMESSO RETRIBUITO PORTATORI DI HANDICAP L.104/92 art.33** (max gg. 3 mensili)
- [ ] **PERMESSO RETRIBUITO PER ASSISTENZA PORTATORI DI HANDICAP L.104/92 art.33** (max gg. 3 mensili)
- [ ] **PERMESSO PER DONATORI DI SANGUE L.107/90 artt. 13 e 14** (documentato)

**Permessi da autocertificare (vedi retro)\***

- [ ] **PERMESSO "non retribuito" PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI** (max gg.3 – documentato o autocertificato\*)
- [ ] **PERMESSO "non retribuito" PER CONCORSI ED ESAMI** (max gg. 8 - documentato o autocertificato\*)
- [ ] **LUTTO DI FAMIGLIA** (max gg. 3 per evento - documentato o autocertificato\*)
- [ ] **MATRIMONIO** (gg. 15 compreso il giorno del matrimonio - documentato o autocertificato\*)

[ ] **ALTRO** \_\_\_\_\_

[ ] **FERIE A.S.** \_\_\_\_\_ (Solo per personale A.T.A.)

[ ] **RECUPERO COMPENSATIVO** (Solo per personale A.T.A.)

Ve-Mestre \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Visto  
Il Direttore SS.GG.AA.  
Rag. Silvana Parravicini

Visto: SI CONCEDE  
Il Dirigente Scolastico  
Prof. Roberto Gaudio