

# Richiesta Assenze Docenti

dell'I.T.I.S. "Galilei" Roma

A.S. 20\_\_ / 20\_\_

Al Dirigente Scolastico  
I.T.I.S. "Galileo Galilei"  
Via Conte Verde n 51 - 00185 Roma

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ in servizio presso  
questa istituzione scolastica in qualità di Docente a tempo  indeterminato  determinato chiede che  
\_\_\_\_\_ vengano concessi n. giorni: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ o nei giorni  
\_\_\_\_\_ per:

**ASSENZA per MALATTIA**

- malattia (fornire numero protocollo) \_\_\_\_\_*
- malattia per visita specialistica (fornire certificazione idonea)*
- malattia per day hospital (fornire certificazione idonea)*
- donazione sangue (fornire certificazione idonea)*

**PERMESSI RETRIBUITI**

- per motivi personali o familiari*
- lutto*
- matrimonio*
- concorsi/esami/corsi di aggiornamento*

**ASPETTATIVA per FAMIGLIA o STUDI**

**PERMESSI STUDIO**

**FERIE** (Per usufruire delle ferie è necessaria la disponibilità di un sostituto)

- da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ sostituit\_ da prof. \_\_\_\_\_*
- da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ sostituit\_ da prof. \_\_\_\_\_*
- da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ sostituit\_ da prof. \_\_\_\_\_*
- da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ sostituit\_ da prof. \_\_\_\_\_*
- da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ sostituit\_ da prof. \_\_\_\_\_*

**FESTIVITA' SOPPRESSE**

**RECUPERO STRAORDINARIO**

**LEGGE 104/92**

- personale*
- familiare*

**CONGEDI PARENTALI**

- Malattia del figlio*
- Ex astensione facoltativa*

**PERMESSO BREVE** dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**ALTRO** \_\_\_\_\_

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ANNOTAZIONI PER L'UFFICIO

- Si concede       Non si concede

visto Vicepresidenza

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Elisabetta GIUSTINI)