Istituto Comprensivo Statale “G. Gamerra”
Via Ximenes n 1 – 56121 Pisa - Tel. 050982088
C.F. 80005590502 C.M. PIIC81800R
piic81800r@istruzione.it - piic81800r@pec.istruzione.it
www.icgamerra.edu.it

Alla Dirigente Scolastica dell’I.C. Gamerra di Pisa

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ in servizio c/o Codesto Istituto con contratto a tempo ○ indeterminato ○ determinato in qualità di

- ○ DSGA
- ○ Assistente Amministrativo
- ○ Collaboratore Scolastico
- ○ Docente Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado

CHIEDE

La concessione dei seguenti periodo di :

- Assenza per malattia dal _____ al _____
- Assenza per visita medica il _____
- Assenza per visita medica oraria dalle _____ alle _____ del giorno _____
- Permesso per donazione di sangue dal _____ al _____
- Permesso per motivi personali/familiari dal _____ al _____
  ○ retribuito (ruolo – contratto 30 giugno – contratto 31 agosto ○ non retribuito
  (allegare autocertificazione o documentazione)
- Assenza per lutto dal _____ al _____
  ○ retribuito ○ non retribuito
  (allegare autocertificazione o documentazione)
- Permesso per concorso ed esame dal _____ al _____
  ○ retribuito (ruolo) ○ non retribuito
  (allegare documentazione)
- Permesso per formazione dal _____ al _____
  ○ retribuito (solo corsi riconosciuti dal ministero) ○ non retribuito
  (allegare documentazione)

Pisa _____ Firma _____

VISTO SI CONCEDE
La Dirigente Scolastica
Oriana Carella