



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON G. MINZONI" ARGENTA

VIA XVIII APRILE, 2/a – 44011 ARGENTA (FE) tel. e fax 0532/804048

Uffici di Segreteria Via Matteotti, 24/d – ARGENTA - tel. 0532/805722

e-mail feic823006@istruzione.it - feic823006@pec.istruzione.it

C.F.93085180383 – codice univoco UFTNLO – C.M. FEIC823006



Data _____

Prot. n° _____

Riservato all'ufficio

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "DON G. MINZONI"
ARGENTA

IL/La sottoscritto _____

in servizio presso questo istituto in qualità di _____

(Docente-DSGA-Assistente Amministrativo-Collaboratore Scolastico)

assunto con contratto _____

Tempo indeterminato-Supplenza annuale o fino al 30 giugno-Supplenza temporanea

CHIEDE

Che gli/le venga concesso un periodo di:

Festività soppresse (legge 937/77)

FERIE

Recupero ore

Permesso per corsi di Formazione/Aggiornamento (gg. 5 all'anno)

Permesso per concorsi (gg. 8 all'anno)

Permesso retribuito per motivi pers/fam. (gg. 3 all'anno)

Permesso non retribuito per motivi pers/fam.

Permesso per matrimonio (gg. 15 consecutivi)

Permesso per lutto

Permesso L. 104/92

Aspettativa per: Famiglia Studio Lavoro

Altro (specificare): _____

Assenza per malattia

Assenza per malattia (visita medica)

Assenze per gravi patologie

Assenze per infortunio

dal _____ al _____ gg.

dal _____ al _____ gg.

Allega: _____

Recapito: _____ Tel. _____ / _____

ARGENTA, _____

Firma _____