Alla Dirigente Scolastica
IIS POLO SCOLASTICO
AMANTEA

Prot. n.° _____VII.4 del _____/_____/_____

Il/la sottoscritto/a _____

nat__ a_____prov. (_____) il ____/____/_____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di ☐ Docente ☐ ATA

con contratto di lavoro a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato

CHIEDE/COMUNICA

alla S.V. di assentarsi per gg.____ dal _____ al _____ per:

____dal _____ al _____

☐ **ferie** ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente
☐ **festività soppresse** ☐ **riposo compensativo**

☐ **motivi di salute**
☐ malattia ☐ gravi patologie ☐visita specialistica (sede/fuori sede) ☐analisi laboratorio
☐ esami diagnostici
☐ ricovero ospedaliero ☐ D.H ☐convalescenza post ricovero ☐convalescenza post-operatorio.
☐ infortunio sul lavoro ☐ stato patologico sotteso e connesso all'invalidità riconosciuta ☐ cure x fisioterapia

☐ **permesso retribuito per**:
☐ concorsi/esami - ☐ Diritto studio/ricerca ☐ lutto - ☐ matrimonio
☐ legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3 ☐ Assistito 1 ☐ assistito 2
☐ corsi aggiornamento ☐ mandato amministrativo ☐ donazione sangue ☐ mandato sindacale

☐ **permesso non retribuito**
☐ **aspettativa per motivi di**: ☐ famiglia - ☐ studio/ricerca

☐ **altro caso previsto dalla normativa vigente**: _____

_____

Durante il periodo di assenza per salute il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a

In Via _____città _____ tel. _____

Amantea, ____/____/_____ Firma

_____

☐ si concede ☐ non si concede

Il DSGA
Dott. Antonio CALABRIA
_____

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Angela DE CARLO

_____

Alla Dirigente Scolastica

IIS Polo Scolastico Amantea

OGGETTO: Autocertificazione assenza del giorno ____/____/_____

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

☐ Docente ☐ ATA ☐ A.A ☐ A.T. ☐ C.S.

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.° 445 e successive modificazioni che il giorno ____/____/_____

oppure i giorni dal ____/____/_____ al ____/____/_____

si assenterà per motivi _____

_____

Distinti Saluti

_____