|  |
| --- |
| Alla Dirigente Scolastica  dell'I.S.I.S. “da Vinci – Carli – de Sandrinelli”  Trieste  **Oggetto**: Richiesta concessione giorni di assenza dal servizio  Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’I.S.I.S. “ L. da Vinci – G.R. Carli – de Sandrinelli”, in qualità di docente  con contratto a □ **Tempo determinato** □ **Tempo indeterminato** |
| Per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chiede n. \_\_\_\_\_\_ giorni di assenza dal servizio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  per uno dei seguenti motivi (barrare la casella che interessa):  **□ SALUTE** allegare certificato medico ed indicare l’indirizzo di residenza:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□ FERIE**  (nel limite dei 6 gg. per anno scolastico; si deve allegare anche la tabella delle sostituzioni delle proprie ore di servizio)  **□ MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI**  (allegare documentazione o autocertificazione, 3 gg. per a.s., non retribuito per i supplenti)  **□ PARTECIPAZIONE A CONCORSI O ESAMI**  (8 gg. per anno scolastico, non retribuito per docenti supplenti)  **□ PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO**  (5 gg. per anno scolastico, iniziative riconosciute dal M.P.I.)  **□ LEGGE 104/92** (3 gg. al mese)  **□ LUTTO** (3 gg. anche non consecutivi per evento)  **□ ALTRO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo e data: Trieste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il dipendente   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Visto:  La Dirigente Scolastica  Ariella Bertossi   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |