



# SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO "DEFENDENTE FERRARI" - AVIGLIANA

[www.mediavigliana.it](http://www.mediavigliana.it) e-mail – [TOMM27500G@istruzione.it](mailto:TOMM27500G@istruzione.it) - [mediavigliana@pec.it](mailto:mediavigliana@pec.it)

Via Cavalieri di Vittorio Veneto 3 – 10051 **AVIGLIANA (TO)** - ☎ 011-932.83.02 ☎ 011-932.74.05  
COD. FISC. 95565920014 - COD. MECC. TOMM27500G

Prot. n. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

ANNO SCOLASTICO _____ / _____			
Il/la sottoscritt _____		<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> A.T.A.
Con incarico a tempo	<input type="checkbox"/> Indeterminato	<input type="checkbox"/> Determinato	
In servizio nel plesso di	<input type="checkbox"/> Avigliana	<input type="checkbox"/> Buttigliera Alta	<input type="checkbox"/> Ferriera

## COMUNICA

- Assenza per salute** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_
- Assenza per gravi patologie** allega:  certificato  
 certificato di ricovero ospedaliero  
 altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTERSI ASSENTARE** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
**PER**

- Permesso retribuito** concesso sulla base di idonea documentazione;
- Permesso non retribuito** concesso sulla base di idonea documentazione;
- Motivi familiari/personali (gg.3)** concesso sulla base di idonea documentazione
- Lutto (gg. 3)** (allegare documentazione giustificativa)
- Congedo matrimoniale (gg. 15)** (allegare documentazione giustificativa)
- Concorsi o esami (gg. 8)** (allegare documentazione giustificativa)
- Diritto allo studio 150 ore**  
Così suddivise  120 ore per formazione  30 ore per studio (allegare documentazione giustificativa)
- Aggiornamento, convegno** (allegare documentazione giustificativa)
- Donazione del sangue** – astensione dal lavoro intera giornata (allegare certificazione dell'AVIS o dell'ASL)
- Sindacale** (allegare documentazione giustificativa)
- Ferie in attività didattica (gg. 6)**

Docenti che sostituiscono \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

RECAPITO: Città _____ via _____ n. _____
CAP _____ TEL. /CELL: _____

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

VISTO

- si concede**
- non si concede per** (vedi motivazione allegata)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE  
Ignazio Eugenio D'ANNA