

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"XXV LUGLIO – BETTOLO"
T A R A N T O

Il/la Sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
con contratto a tempo (*determinato/indeterminato*) _____

CHIEDE

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

<i>(Specificare la tipologia di assenza richiesta)</i>	
Maternità	<i>(Interdizione per gravi complicanze della gestazione/astensione obbligatoria/astensione facoltativa - L.1204/71 art.7 comma /astensione facoltativa -L.1204/71 art.7 comma 2)</i> _____
Malattia	<i>(Ospedaliero/day hospital/analisi cliniche)</i> _____
Permessi straordinari retribuito per diritto allo studio (150 ore)	<i>(Specificare il numero delle ore)</i> _____

✓ Si allega alla presente: _____

✓ Il sottoscritto dichiara che nel suddetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

Taranto, li _____

In fede