

# DOCENTI

PROT. N° _____/FP	DECRETO N° _____ DEL _____
DEL ____/____/20__	

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISIS "PERTINI"  
di Afragola

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

SCUOLA DI GESTIONE \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
PRESSO LA QUALE HA PRESENTATO ( O PRESENTERÀ ) REGOLARE CERTIFICAZIONE IN ORIGINALE .

## C H I E D E

LA CONCESSIONE DI GG. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ :

per il seguente motivo:

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> MALATTIA</li><li><input type="radio"/> MALATTIA (patologia)</li><li><input type="radio"/> MALATTIA (DAY HOSPITAL)</li><li><input type="radio"/> MALATTIA (VISITA SPECIALISTICA)</li><li><input type="radio"/> MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI (Max 3 gg.)**</li><li><input type="radio"/> FERIE A.S. IN CORSO ART.13 C.9 CCNL 29/11/2007 (CON SOSTITUZIONE N.P. DA DOCUMENTARE)</li><li><input type="radio"/> FERIE A.S. PRECEDENTE ART.13 C.9 CCNL 29/11/2007 (CON SOSTITUZIONE N.P. DA DOCUMENTARE)</li><li><input type="radio"/> FERIE A.S. IN CORSO ART.15 C.2 CCNL 29/11/2007 (CON SOSTITUZIONE PAGATA DA DOCUMENTARE)</li><li><input type="radio"/> FERIE A.S. PRECEDENTE ART.15 C.2 CCNL 29/11/2007 (CON SOSTITUZIONE PAGATA DA DOCUMENTARE)</li><li><input type="radio"/> CONVOCAZIONI GIUDIZIARIE</li><li><input type="radio"/> ALTRO</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> RECUPERO ORE ECCEDENTI O STRAORDINARIE MATURATE DAL ____/____/200__ AL ____/____/200__;</li><li><input type="radio"/> PARTECIPAZIONE CONCORSI /ESAMI</li><li><input type="radio"/> FERIE A.S. IN CORSO</li><li><input type="radio"/> FERIE A.S. PRECEDENTE</li><li><input type="radio"/> FESTIVITA' SOPPRESSE</li><li><input type="radio"/> MATRIMONIO**</li><li><input type="radio"/> LUTTO**</li><li><input type="radio"/> CAMBIO GIORNO LIBERO del ____/____/20__.</li><li><input type="radio"/> RECUPERO GIORNO LIBERO del ____/____/20__, del ____/____/20__ ; del ____/____/20__.</li></ul> |
|---|---|

\*\*

### AUTOCERTIFICAZIONE

LO SCRIVENTE, CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI FALSA DICHIARAZIONE, VERRANNO APPLICATE LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE CHE COMPORTA, TRA L'ALTRO, LA DECADENZA DEL BENEFICIO OTTENUTO SULLA BASE DI COMUNICAZIONI NON VERITIERE, DICHIARA CHE L'ASSENZA È DA ATTRIBUIRE AL/I SEGUENTE /I MOTIVO/I


SI ALLEGA : \_\_\_\_\_

AFRAGOLA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Firma \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(Prof. ssa Adele Mormile)

Visto si concede: