***Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"***
*Via C. Ferrigni,1 -cap 57125 Livorno Tel. 0586/862094 -*
*C.F.* 92144990493 *– C.M.Circolo LIIC82700T*
CM scuola secondaria di 1° Pazzini LIMM82701V
CM scuola Primaria E. De Amicis LIEE82701X CM scuola Primaria GRAMSCI LIEE827021
CM scuola Primaria COLLODI LIEE827032
CM scuola dell'infanzia BENETTI LIAA82701P CM scuola dell'infanzia CREMONI LIAA82702Q
***e- mail:*** *liic82700t***@istruzione.it** ***PEC:***liic82700t@pec.istruzione.it
***Sito:*** https://deamicislivorno.edu.it

Prot. n. _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. CARMINE VILLANI

Il/La sottoscritto/a _____

**In servizio presso codesto Istituto** in qualità di COLL. SCOL./ ASS. AMM.VO/ ASS. TECNICO

Presso _____

con contratto a tempo indeterminato/determinato

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____al _____ per:

- ☐ **ferie**
- ☐ **festività soppresse**
- ☐ **malattia** ☐ visita specialistica ☐ ricovero ospedaliero ☐ analisi cliniche/accertamenti diagnostici

  Fascia oraria di assenza dal domicilio per visita/analisi: _____

  Fascia oraria reperibilità _____
- ☐ **permesso retribuito/non retribuito** ☐ donazione del sangue ☐ testimonianza ☐ lutto

  ☐ matrimonio ☐ concorsi/esami ☐ corso formazione ☐ motivi personali/famigliari
- ☐ **aspettativa** per motivi di: ☐ famiglia ☐ lavoro ☐ personali ☐ studio
- ☐ **legge 104/92** – giorni già goduti nel mese ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 **il famigliare assistito non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura. Firma _____**

□ **grave patologia**

□ **infortunio** sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio

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

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

_____ Via _____ N. _____

Tel. _____

si allega/allegherà _____

(SI RICORDA CHE ALLA DOMANDA DI FERIE, PERMESSI RETRIBUITI VARI, PERMESSI PER MOTIVI PERSONALI E FAMIGLIARI, DEVE **SEMPRE** ESSERE ALLEGATA CERTIFICAZIONE GIUSTIFICATIVA O, NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE, AUTOCERTIFICAZIONE)

Livorno, lì _____ Il dipendente

_____

**** *** ***

Vista la domanda,

□ si **concede**
□ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____