



Istituto Comprensivo Statale Guglielmo Marconi

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di 1° grado

Via XXV Aprile, 59 – San Giovanni Valdarno (AR)

Tel. 055/9126140 – fax 055/9126154 – www.icmarconisgv.edu.it – aric821002struzione.it



Al Dirigente Scolastico
I.C. MARCONI

Oggetto: assenza per motivi personali o di famiglia

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____ prov. _____

e residente in via _____ n. _____

comune di _____ cap _____ prov. _____,

assunto/a a tempo indeterminato in qualità di _____

in servizio presso _____

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 15 comma 2 del Ccnl Scuola 2006/2009, di fruire di un permesso retribuito

per i seguenti motivi personali o di famiglia _____,

dal _____ al _____ compresi.

Allega/si riserva di allegare: documentazione giustificativa della richiesta/autocertificazione.

Data

Firma