

**Solo personale ATA**

**OGGETTO Richiesta permessi retribuiti da usufruire ad ore per malattia / motivi personali.**

Il / La sottoscritt. ....  
dipendente a tempo Indeterminato / Determinato in servizio presso la scuola  
..... ai sensi del vigente contratto

**C H I E D E**

- un permesso per motivi personali e/o familiari (18 ore annue)
- un periodo di assenza per malattia (18 ore annue)

**D I C H I A R A**

che l'assenza non è causata da terzi

(in caso contrario barrare la frase e allegare apposite dichiarazioni circa la responsabilità)

**Del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (tot. \_\_\_\_\_)**

- Allega /si riserva di trasmettere la seguente documentazione .....

- Dichiaro di risiedere durante l'assenza :

-al domicilio .....

- Comunica che dal ..... sarà a disposizione della Scuola.

- .....

.....  
(data )

.....  
(firma)

---

-**VISTA** la domanda presentata dal dipendente;

-**VISTA** la motivazione addotta;

-**NULLA OSTA** alla concessione.

Spilamberto, .....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Rossi Silvia**

---