

## PERSONALE DOCENTE E A.T.A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.T.I.S. "Tito Sarrocchi"  
S E D E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

con contratto a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO

Servizio superiore a 3 anni

servizio inferiore a 3 anni

### COMUNICA

L'assenza dal servizio per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

- MALATTIA
- VISITA MEDICA
- ASTENSIONE OBBLIGATORIA MATERNITA'

Allega documento giustificativo.

Dichiara che sarà disponibile a riprendere servizio dal \_\_\_\_\_ (giorno successivo alla scadenza del congedo)

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Emanuela Pierguidi)