

**Alla Dirigente Scolastica  
Al Direttore S.G.A.  
Istituto Comprensivo 1  
Piazza Dante Alighieri, 5  
57025 Piombino (LI)**

**Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (cognome+nome)

Qualifica

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo

chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal

al

per complessivi n.

giorni di:

**Solo per assenze orarie del Personale A.T.A.**

dalle ore

alle ore

per complessive n.

ore di permesso orario.

**In caso di selezione "ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE", indicare la tipologia di assenza del box sottostante:**

Il/La sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

Con osservanza

Piombino,

Firma

(\*) allegare documentazione giustificativa o autocertificazione

(\*\*) allegare certificazione medica

**L'interessato è stato informato verbalmente della finalità della raccolta dei dati personali**

N.B.: L.196/2003 PRIVACY – i dati personali sensibili sono trattati con strumenti automatizzati e cartacei per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti e in ossequio a disposizioni di Legge. I dati personali sono trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza.