

**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.