



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE PER L'INDUSTRIA ARTIGIANATO
SERVIZI COMMERCIALI TURISTICI-ODONTOTECNICO

"MARCELLO MALPIGHI"

Sede Centrale: Crevalcore 40014 Via Persicetana, 45 - ☎ 0516801711 - fax 0516801730 e-mail istituto@malpighi-crevalcore.it
Sede Coordinata: S.G. Persiceto 40017 Via Pio IX n.5 ☎ 051823092 fax 051827290 e-mail: turisticoaziendale@libero.it
Sede Coordinata: Bologna 40100 Via Marco Polo, 20 / 2 ☎ 051-6341486 - fax 051-6341280 e-mail: malpighi.odonto@libero.it
Codice meccanografico sede centrale BOIS018004 (BORI01801Q)
Sede coordinata S.G.P. BORI01802R - Sede Bologna BORI01803T
Codice fiscale e partita IVA: 80071370375

Al Dirigente scolastico
I.I.S. "Marcello Malpighi" di Crevalcore

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO.**

Il sottoscritto: _____

in servizio presso questo istituto nel corrente anno scolastico con incarico a tempo: _____

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

vedi piano allegato - di complessivi n. ____ giorni di:

- FERIE a) relativi al corrente a.s. _____
b) relativi all'a.s. precedente
- FESTIVITA' EX L. 937/77
- PERMESSO RETRIBUITO PER
 - a) partecipazione concorso / esame
 - b) lutto familiare
 - c) motivi personali /familiari
 - d) matrimonio
- ASTENSIONE FACOLTATIVA
- MALATTIA
- ASPETTATIVA PER FAMIGLIA /STUDIO
- ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE _____

Crevalcore, _____

Firma _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

VISTO: _____ SI CONCEDE: _____ NON SI CONCEDE: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
