



# Istituto Comprensivo Giudicarie Esteriori



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPrensIVO  
GIUDICARIE ESTERIORI

Comano Terme, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

## Oggetto: Richiesta autorizzazione assenza dal servizio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ chiede di poter assentarsi dal servizio per il seguente motivo:

- ferie** anno scolastico precedente dal \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ totale gg. \_\_\_\_\_
- ferie** anno scolastico in corso
- |                   |                  |                  |
|-------------------|------------------|------------------|
| dal ___/___/202__ | al ___/___/202__ | totale gg. _____ |
| dal ___/___/202__ | al ___/___/202__ | totale gg. _____ |
| dal ___/___/202__ | al ___/___/202__ | totale gg. _____ |
| dal ___/___/202__ | al ___/___/202__ | totale gg. _____ |
- ore recupero**
- |                  |                 |                   |                  |
|------------------|-----------------|-------------------|------------------|
| dalle ore __, __ | alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ore _____ |
| dalle ore __, __ | alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ore _____ |
| dalle ore __, __ | alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ore _____ |
- visita medica**
- |                  |                 |                   |                    |
|------------------|-----------------|-------------------|--------------------|
| dalle ore __, __ | alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ___ h _____ |
| dalle ore __, __ | alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ___ h _____ |
- dichiara che ha impiegato per il viaggio** n. \_\_\_ minuti all'andata mezzo utilizzato \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_ minuti all'andata mezzo utilizzato \_\_\_\_\_
- permesso breve** dalle ore \_\_, \_\_ alle ore \_\_, \_\_ del \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ totale \_\_\_ h \_\_\_\_\_
- recupero saldo attivo** mese precedente
- |                                  |                   |                    |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|
| dalle ore __, __ alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ___ h _____ |
| dalle ore __, __ alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ___ h _____ |
| dalle ore __, __ alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ___ h _____ |
| dalle ore __, __ alle ore __, __ | del ___/___/202__ | totale ___ h _____ |
- altro** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)

**VISTA** la richiesta del dipendente si autorizza quanto richiesto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
\_\_\_\_\_