

Al Dirigente Scolastico  
ITE "CALVI"  
Belluno

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, docente in servizio presso  
cognome e nome

codesto Istituto nel corrente A. S. con incarico a tempo \_\_\_\_\_  
indeterminato/determinato

**chiede alla S.V. di poter usufruire di:**

n. \_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di:

- permesso retribuito** per(\*)
  - partecipazione a concorso/esame*
  - lutto familiare*
  - motivi personali/familiari*
  - matrimonio*
- malattia (\*\*)**
- aspettativa per motivi di famiglia/studio (\*)**
- altro caso previsto dalla normativa vigente (\*)** \_\_\_\_\_

Firma

Belluno, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) *allegare documentazione giustificativa (")*

(\*\*) *allegare certificazione medica*

**ANNOTAZIONI** \_\_\_\_\_

Visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Maria Pastrello