



ISTITUTO COMPENSIVO STATALE IC PIOVE DI SACCO 2

Via Crociata, 68- 35028 Piove di Sacco (PD)

C.F. 92258490280 tel. 049 9701167

e-mail: pdic89900g@istruzione.it PEC: pdic89900g@pec.istruzione.it
www.ics2davila.it



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale 2
Piove di Sacco PD

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto
Istituto in qualità di:

☐ Dsga ☐ Ass.te amm.vo ☐ Coll. scolastico

plesso di _____

con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

regime ☐ Tempo pieno ☐ Part-time ore _____

C H I E D E

di assentarsi per gg _____ oppure ore ____ (dalle ore _____ alle ore _____)

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

per il seguente motivo:

☐ Visita, terapia, prestazione specialistica o esami diagnostici (ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. 19/04/2018)

☐ Permesso per motivi personali o familiari (ai sensi dell'art. 31 del C.C.N.L. 19/04/2018)

☐ Permesso per assistenza portatori di handicap (ai sensi dell'art. 32 del C.C.N.L. 19/04/2018)

• Si allega: _____

Piove di Sacco, _____

=====

Visto: ☐ si concede ☐ non si concede

Il Dsga

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elisabetta TIENGO