



**Liceo Scientifico Statale  
"Galileo Galilei"**

Via Volontari della Libertà 18/c – Erba CO Tel.  
031/3338055 – Fax 031/645713



GALILEI ERBA

**MODULO RICHIESTA ASSENZE**

**Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "G. Galilei" – Erba CO**

Compilare in tutte le sue parti ed inviare a: cops02000a@istruzione.it

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> DOCENTE            | <input type="checkbox"/> a tempo determinato | <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> PERSONALE ATA      | <input type="checkbox"/> a tempo determinato | <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato |
| <input type="checkbox"/> DOCENTE S.T.       |  |  |
| <input type="checkbox"/> PERSONALE ATA S.T. |  |  |

CHIEDE

- riconoscimento assenza per malattia
- assenza per malattia imputabile ad un terzo responsabile
- permesso retribuito per
- permesso retribuito a giorni (art. 33, c. 3, L. 104/92)
- permesso non retribuito per
- aspettativa per famiglia
- congedo per maternità (gravidanza) (L. 1204/71)
- congedo per maternità (puerperio) (L. 1204/71)
- interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione (L. 1204/71)
- partecipazione a corsi di aggiornamento
- altre assenze (L. 53/00 – D.lgs 151/01)

di giorni  dal  al

Allegato certificato

Erba,

Vista l'istanza dell'interessato/a si autorizza

Erba,

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Roberta Rizzini