



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR

MIUR



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTEFELCINO

P.zza Don Luigi Sturzo, 1 - 61030 MONTEFELCINO (PU)

Tel. 0721/729429 - Codice Fiscale e Part. Iva 81005290416

E-mail: psic810002@istruzione.it Pec: psic810002@pec.istruzione.it

sito web: www.icsmontefelcino.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "A. Bucci"
di Montefelcino

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di: **D.s.g.a.** **Ass.te Amm.vo** **Coll. scolastico**

plesso di _____

con contratto a tempo: **indeterminato** **determinato**

regime Tempo pieno Part-time

- 18 ore
- 24 ore
- 30 ore

CHIEDE

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)

Si allega: _____

Montefelcino, _____

Firma

Visto

si concede **non si concede**

Il D.S.G.A.
Dott.ssa Giulia Luzi

Il Dirigente Scolastica
Prof. Vito Alessandro Lucarelli