

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. T. C. G. "ENRICO MATTEI"
09033 DECIMOMANNU (CA)

___/___/___ sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di

<input type="checkbox"/> DOCENTE	<input type="checkbox"/> T. I.	<input type="checkbox"/> S. A.	<input type="checkbox"/> S. T.
<input type="checkbox"/> DIR. SS. GG. AA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE AMM.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE TECN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COLLABORAT. SCOL.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

comunica l'assenza per uno dei seguenti motivi:

<input type="checkbox"/> TESTIMONIANZA IN GIUDIZIO	artt. 196 e 198 C.P.P. e artt. 250 e 255 C. P. C. gg. occorrenti
GIORNI N. ___ dal ___/___/___ al ___/___/___	dal ___/___/___ al ___/___/___
dal ___/___/___ al ___/___/___	dal ___/___/___ al ___/___/___
allega i seguenti documenti _____	

<input type="checkbox"/> ADEMPIMENTO FUNZIONI DI GIUDICE POPOLARE	L. 240/3/78 n. 74 - L. 10/04/51 n. 287, art. 11 - gg. occorrenti
GIORNI N. ___ dal ___/___/___ al ___/___/___	dal ___/___/___ al ___/___/___
dal ___/___/___ al ___/___/___	dal ___/___/___ al ___/___/___
dal ___/___/___ al ___/___/___	dal ___/___/___ al ___/___/___
allega i seguenti documenti _____	

<input type="checkbox"/> AGEVOLAZIONI LEGGE 104 ART. 33 C. 2 - C. 3	I. 104/1992 - d.l.gs. 151/2001
Per i docenti, le ore non devono essere superiori a n. 11 mensili I giorni non devono essere superiori a n. 3 al mese	
• GIORNI N. ___ il ___/___/___ il ___/___/___ il ___/___/___	
Dichiara di aver usufruito nel corrente mese di n. giorni ___	
• ORE N. ___ dalle ore ___ alle ore ___	
Dichiara di aver usufruito nel corrente mese di n. ore ___	
• RIDUZIONE D'ORARIO a partire dal giorno ___/___/___ dalle ore ___ alle ore ___	

Decimomannu, ___/___/___ .

Firma _____