



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
" S. GIOVANNI 1 "**

**ROCCARAINOLA e TUFINO**

*Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado*  
Distretto30 - Cod. mecc. NAIC8FX00B - C. F.: 92044680632  
Via S.Nicola – 80030 - Roccarainola (Na) Tel.081/3767081  
e-mail : [naic8fx00b@istruzione.it](mailto:naic8fx00b@istruzione.it) p.e.c. : [naic8fx00b@pec.istruzione.it](mailto:naic8fx00b@pec.istruzione.it)  
sito web : [www.icroccarainola.edu.it](http://www.icroccarainola.edu.it)

Prot.n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " S.GIOVANNI 1 " ROCCARAINOLA - TUFINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ferie relative al corrente anno scolastico	
ferie maturate e non godute nel precedente anno scolastico	
festività soppresse previste dalle legge 23/12/1977 n° 937	
recupero per ore eccedenti o maggiore prestazioni	
permesso retribuito art. 15 malattia bambino/a inferiore anni 3 malattia bambino/a superiore anni 3	partecipazione a concorsi ed esami lutto familiare motivi personali e familiari matrimonio
maternità	interdizione per gravi complicanze della gest. astensione obbligatoria astensione facoltativa (legge 1204/71art.7 c.1) astensione facoltativa (legge 1204/71art.7 c.2)
malattia ricovero ospedaliero post ricovero ospedaliero	visita specialistica day hospital - day surgery gravi patologie infortunio
aspettativa per motivi di	salute famiglia studio
adempimenti a funzioni di giudice popolare o testimone in processi civili o penali	altro caso previsto dalla vigente normativa

Durante l'assenza ed il periodo di assenza il domicilio sarò il seguente Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**F I R M A**

IL DIRETTORE S.G.A

IL DIRIGENTE SCOLASTICO