



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
I S T I T U T O C O M P R E N S I V O
"F. Collecini S. Leucio- Giovanni XXIII Castel Morrone"
SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA
SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE
Via Giardini Reali 44 - 81100 CASERTA
Tel. 0823/301571 Fax 0823/301162
C.F. 93036920614 e-mail: ceic80800n@istruzione.it
SITO WEB ; www.collecini.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "F.COLLECINI-GIOVANNI XXIII"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ DOCENTE _____ ATA _____

IN SERVIZIO NEL PLESSO _____

" 1° TURNO _____ 2° TURNO _____

CHIEDE

ALLA S.V. LA CONCESSIONE DI GIORNI _____ PER IL SEGUENTE MOTIVO:

	MOTIVO	DAL	AL	GIORNI
1	FERIE			
2	MALATTIA			
3	PARTECIPAZIONE CONCORSI/ESAMI			
4	LUTTO			
5	MATRIMONIO			
6	LEGGE 104			
7	AST.FACOLTATIVA			
8	ASSISTENZA FIGLIO			
9	MALATTIA FIGLIO (3/8 ANNI)			
10	ALTRI MOTIVI			

SI ALLEGA/SEGUIRA' _____

CASERTA, _____

FIRMA DIPENDENTE: _____

IL D.SG.A.
(D.SSA ANTONELLA PASCARELLA)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(PROF. ANTONIO VARRIALE)