

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL CIRCOLO DIDATTICO DI  
MONTE DI PROCIDA**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_) il \_\_/\_\_/19\_\_ in servizio  
presso questo Circolo Didattico in qualità di **docente scuola primaria** con contratto  
a Tempo indeterminato\_\_\_\_\_

**chiede/comunica**

- ASSENZA PER MALATTIA
- FERIE RELATIVE ALL'A.S. \_\_\_\_\_
- FESTIVITA' SOPPRESSE
- PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI \_\_\_\_\_
- ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

Dal \_\_/\_\_/20\_\_ al \_\_/\_\_/20\_\_ GG. \_\_\_\_\_

Documentazione Allegata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Monte di Procida, \_\_/\_\_/202\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

VISTO

Fiduciara di Plesso

\_\_\_\_\_



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Dott.ssa Assunta Iannuzzi*

\_\_\_\_\_