



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 scolastica, 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 (FSE-FESR)



Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!

## ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALUSO

Via Unità d'Italia , 7 – 10014 CALUSO (To)  
Tel. 011/9833205 – 0119832166 - 0119891103  
E – mail:TOIC8BU00X@istruzione.it  
Pec : TOIC8BU00X@pec.istruzione.it  
C.F.9304820015

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo di CALUSO.

sottoscritto/a  nato/a

il  in servizio nel plesso di :

in qualità di  con contratto a tempo

### R I C H I E D E

n.  giorni (dal  al  ) per il seguente motivo

**MALATTIA:**

**RICOVERO OSPEDALIERO O DAY HOSPITAL**

**POST RICOVERO OSPEDALIERO**

**VISITA SPECIALISTICA**

*(dichiaro che la visita non può essere effettuata in altro orario e che il tempo necessario per la medesima è superiore alla metà dell'orario di servizio giornaliero)*

firma

**PERMESSO RETRIBUITO MOTIVI FAMILIARI**

**PRMESSO NON RETRIBUITO MOTIVI FAMILIARI**

**PERMESSO RETRIBUITO PER EVENTO LUTTUOSO**

**PERMESSO RETRIBUITO PER CONCORSO/ESAME**

- PERMESSO RETRIBUITO MATRIMONIO**
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA**
- MATERNITA' (COMPLICANZE GESTAZIONE)**
- MATERNITA' (GRAVIDANZA/PUERPERIO)**
- CONGEDO PARENTALE Legge 53/2000 E D.P.C.M. 278/2000**
  
- CONGEDO LEGGE 104/1992**

**ALTRO (specificare di seguito)**

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

data

firma

*(firma autografa sostituita mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.L.vo n. 39/1993)*