ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"
Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

Al DSGA
I.T.C "Zappa"
Saronno

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di
☐ Collaboratore Scolastico ☐ Assistente Amministrativo ☐ ☐
assunto con contratto a tempo:
☐ indeterminato
☐ determinato stipulato con USP
☐ determinato stipulato con Dirigente Scolastico

C O M U N I C A

☐ di assentarsi dal_____ al _____ = n. gg.___

☐ di assentarsi il/i giorno/i _____ = n. gg._____

☐ di assentarsi per n. ore_____ di permesso giornaliero dal _____ al _____

☐ di assentarsi per n. ore _____ di permesso giornaliero il _____

per PERMESSI LEGGE 104/92 e successive integrazioni e modifiche.

ALLEGA:

☐ NON ALLEGA CERTIFICATO MEDICO (vedi documentazione presentata ad inizio anno scolastico)
☐ CERTIFICATO MEDICO (da presentare durante il periodo di assistenza temporanea)

☐ ALTRO_____

Data_____ Firma_____

P. V. *IL DIRETTORE SS.GG.AA*

Normativa vigente:

Personale con contratto a tempo indeterminato **e** **Personale con contratto a tempo determinato**	gg 3 al mese per a.s. retribuiti