

# ISTITUTO COMPRENSIVO "G.PARINI" - GORLA MINORE

Prot. n. \_\_\_\_\_ B/3 C/1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del \_\_\_\_\_

DI GORLA MINORE

La/Il sottoscritta Calapà Caterina

\_\_\_\_\_

insegnante con contratto a tempo indeterminato/tempo determinato nella classe \_1^ B / 2 A  
second. 1° grado di \_Gorla Minore\_\_\_\_\_

## C H I E D E

- ◆ X Un'assenza per malattia a norma dell'art. 17 C.C.N.L. Comparto Scuola
- ◆ Un permesso retribuito (giornaliero) per \_\_\_\_\_ a norma dell'art.15 C.C.N.L.
- ◆ Un'aspettativa per famiglia a norma dell'art. 18 C.C.N.L. (*senza assegni*)  
di giorni 14\_\_\_\_\_ dal 18 marzo\_\_\_\_\_ al 31 marzo

\_\_\_\_\_

Allega \_\_\_\_\_

Data, 18 -5 -2020\_\_\_\_\_ Firma\_\_ Caterina calapà\_\_\_\_\_

- **Non sono assolutamente permesse sostituzioni o cambi turno tra docenti senza l'autorizzazione della presidenza.**

VISTO: Il Resp. di Plesso

VISTO: SI CONCEDE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Luisella Cermisoni)

\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

ore	Classe	Docente assente	Firma del docente sostituto
1^			
2^			
3^			
4^			
5^			
6^			
7^			
8^			

Giorno \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

ore	Classe	Docente assente	Firma del docente sostituto
1^			
2^			
3^			
4^			
5^			
6^			
7^			
8^			

Giorno \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

ore	Classe	Docente assente	Firma del docente sostituto
1^			
2^			
3^			
4^			
5^			
6^			
7^			
8^			