



ISTITUTO TECNICO STATALE "MARCHI – FORTI"

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) – Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it

*Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Tecnico Statale "Marchi-Forti"*

Al Direttore S.G.A.

**Oggetto: Richiesta Permessi per Motivi personali o familiari e Visite mediche
Personale ATA**

Il/La sottoscritto/a _____ in
servizio presso codesto Istituto in qualità di:

D.s.g.a. Ass.te Amm.vo Ass.te Tecnico Coll. Scolastico

sede: Marchi Forti

con contratto a tempo: Indeterminato Determinato

regime: Tempo pieno Part-time _____/36 ore

C H I E D E

alla S.V. di poter assentarsi nell'anno scolastico corrente

per gg. _____ oppure per ore _____ (dalle ore _____ : _____ alle ore _____ : _____)

dal giorno _____ al _____

per il seguente motivo:

- visita, terapia prestazione specialistica o esami diagnostici (Art. 33 CCNL 2018 – max 18 ore per a.s.);
- permesso per motivi personali o familiari (Art. 31 CCNL 2018 – max 3 gg. oppure 18 ore per a.s.);

Si allega _____

Pescia/Monsummano li, _____

Firma _____



Visto si concede non si concede

Il D.S.G.A.
Dott. Pietro Virgilio

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Paola Migliorini
