



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE POLO TECNICO PROFESSIONALE LUGO (RA)

Cod. Mecc.: RAIS003007 – Cod. Fisc.: 91001030393

Sede Legale: Via Lumagni 26, 48022 – Lugo (RA)

Tel.: 0545 22035 – Fax: 0545 33516

PEO: [RAIS003007@istruzione.it](mailto:RAIS003007@istruzione.it) – PEC: [RAIS003007@pec.istruzione.it](mailto:RAIS003007@pec.istruzione.it)

*Alla Dirigente Scolastica  
Del Polo Tecnico Professionale di Lugo  
di Lugo*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**COMUNICA/CHIEDE**

Che gli/le venga concesso un periodo di:

Assenza per malattia

Assenza per malattia \*

(dovuta a visita medica)

Astensione obbligatoria

(art.16 D.L.26/03/01 n.151)

Astensione obbligatoria post-parto

Ferie gg. \_\_\_\_\_

Aspettativa per:  Famiglia

Studio

Esp. Lavorativa

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/

Permesso retribuito art. 15 CCNL per:

Comma 1: concorsi (gg. 8 all'anno);

lutto (gg. 3 ad evento);

Comma 2:  motivi pers/fam. (gg. 3 all'anno);

Comma 3:  matrimonio (gg. 15 consecutivi);

Comma 6:  art. 33 Lg. 104/92

(specificare per chi si richiede la Lg.104/92) \_\_\_\_\_

Comma 7:  Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Interdizione per gravi complicanze gravidanza

(art.17 D.L.26/03/01 n.151)

Permesso breve art. 16 CCNL

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Festività soppresse (Lg. 937/77)

Permesso non retribuito art. 15 CCNL.

Allega: \_\_\_\_\_

Recapito: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Firma

Lugo, \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
**VISTA** l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata,

si concede

non si concede

si prende atto

Motivi dell'eventuale diniego: \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Electra Stamboulis