



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO "C. COLOMBO"**

Via dell'Ippocampo, 41 - 00054 Fiumicino

Tel. 06/65210784 - Fax n. 06/65210777 e-mail [rmic83800a@istruzione.it](mailto:rmic83800a@istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C."C.COLOMBO"

Prot. n.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto Istituto in qualità  
di \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
(indeterminato/determinato)

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- malattia (*ai sensi dell'art. 17 del C. C.N.L. 2006/2009*)
  - visita specialistica :  intera giornata -  dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
  - ricovero ospedaliero -  day-hospital -  grave patologia
- permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*):
  - concorsi/esami -  motivi personali/familiari -  lutto
  - matrimonio
- aspettativa per motivi di famiglia/studio
- legge 104/92 giorni già goduti nel mese:  1 -  2 -  3
- permesso breve: per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- altro caso previsto dalla normativa vigente:

---

Si allega: \_\_\_\_\_

Fiumicino li, \_\_\_\_\_

Con Osservanza  
\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

- si concede
- non si concede

**D.S.G.A.**  
**Dott.ssa Maria Teresa Mazzilli**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Maria Pia Sorce**