



**IL POLO TECNICO PROFESSIONALE
DI VENEZIA
I.I.S. Vendramin Corner**

sede centrale : Castello 787/A 30122 Venezia - mail: veis00800e@istruzione.it



Italia
CERTIFICATO N. 50 100 14484



Corner

Professionale
Servizi Sanità e Ass.Sociale



Venier

Tecnico Tecnologico
Trasporti e Logistica



Fermi

Tecnico Tecnologico
Meccatronica e Informatica



Corner

Tecnico Tecnologico
Biotecnol. Ambientali



Cini

Professionale
Made in Italy-Cantieristica



Convitto annesso

agli istituti
G.Cini e S.Venier

Modulistica ATA / 2

revisione: 5 - data: 23/07/2018 - DS: originale firmato - pag 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore "V. Corner" di Venezia

Venezia, _____

OGGETTO: RICHIESTA GIORNI PER _____

Il/la sottoscritt _____

in servizio presso l'istituto _____ in qualità di _____

CHIEDE

Giorni _____ dal _____ al _____

Giorni _____ dal _____ al _____

Giorni _____ dal _____ al _____

Per

- Ferie (a.s. 200____ / ____)
- Festività soppresse
- Assenza per malattia - Prot. certificato medico n. _____
- Assenza per visita medica, che il/la sottoscritto/a dichiara essere non effettuabile fuori orario di servizio (allega Certificato medico Prot. n. _____)
- Permesso retribuito per motivi personali o familiari (documentazione o dichiarazione personale)
- Permesso per partecipazione esami/concorsi
- Permesso per lutto
- Permesso per matrimonio
- Permesso per tutela familiari con handicap (legge 104) (legge 388 biennale)
- Permesso per donazione del sangue
- Aspettativa per motivi di studio o di famiglia
- Recupero ore eccedenti
- Altro (_____)

Allega: _____

In fede

Firma _____

[spazio riservato all'ufficio]

Visto, **SI CONCEDE / NON SI CONCEDE**

Venezia, _____

Il Direttore Amministrativo
Maria Renza PINOS

Il Dirigente Scolastico
Vittore PECCHINI