## Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto Archimede La Fata 90047 Partinico

II/La	sottoscritto/a					nato/a	a
			il	domiciliato/a	a		
		in	Via				Tel.
			e-mail		in	servizio	o in
codest	o Istituto in qualità di						
	Docente di scuola seco Docente di scuola prim Docente di scuola dell' D.S.G.A. Assistente Amministra Collaboratore scolastic	aria Infan: tivo	zia	UNICA			
Di acco	ntarci dal	_	, I	nor complessivi aa			
DI asse	dal	—_ с а	<sup>  </sup>	per complessivi gg per complessivi gg			
<ul> <li>Fer</li> <li>Per</li> <li>Into</li> <li>Ast</li> <li>Ast</li> <li>Rid</li> <li>Per</li> <li>Asp</li> </ul>	ie art. 21 CCNL 1994/97 messo straordinario dir messo retribuito per lu erdizione per gravi com ensione obbligatoria (a ensione facoltativa gen ensione facoltativa mal uzione orario per allattomesso retribuito per m	ritto a tto plicar rt. 17 erale attia amen atrim	o docenti – spe illo studio nze nella gesta D. L.vo 151/2 (art. 32 D. L.v del bambino d to (art. 39 D.	ro 151/2001) entro 8 anni (art. 47 D. L.vo 151/			
	timonianza in giudizio						
Alti  Motivo	da specificare						
		a a pr	odurre la doc	umentazione giustificativa dell'a	 ssenz	za nei ter	mini
Data	i dalle norme vigenti.			F	irma		