

PERSONALE A.T.A.

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo di  
CORIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

- a TEMPO INDETERMINATO
- a TEMPO DETERMINATO (annuale o termine attività didattiche)
- a TEMPO DETERMINATO (supplenze brevi e saltuarie)

**CHIEDE**

di potersi assentare dal servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_  
per motivi di:

SALUTE - a tal fine dichiara che durante l'assenza sarà reperibile presso:

domicilio abituale

altro \_\_\_\_\_  
(specificare)

FAMIGLIA e/o PERSONALE \_\_\_\_\_

LUTTO per decesso di \_\_\_\_\_

CONCORSO e/o ESAMI \_\_\_\_\_

ALTRI MOTIVI \_\_\_\_\_

Allega/allegnerà \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

---

---

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
Strada Ponte Picca, 2 – 10070 CORIO (TO)

VISTA la richiesta di cui sopra

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Enea COSMA)