



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE  
**ALESSANDRO ROSSI**

Via Legione Gallieno, 52 - 36100 **VICENZA**  
Tel. 0444 500566 - Fax. 0444 501808 - [www.itisrossi.edu.it](http://www.itisrossi.edu.it)  
email: [vitr02000x@istruzione.it](mailto:vitr02000x@istruzione.it) - [vitr02000x@pec.istruzione.it](mailto:vitr02000x@pec.istruzione.it) - C.F.80016030241



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ITIS "A. ROSSI"

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

qualifica \_\_\_\_\_ a **Tempo Indeterminato** con la presente chiede di usufruire di:

- PERMESSO PER MOTIVI FAMILIARI E PERSONALI** (gg. 3 per anno scolastico)
- PERMESSO PER PARTECIPAZIONE AD ESAMI E CONCORSI** (gg. 8 per anno scolastico)
- PERMESSO PER PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO, FORMAZIONE, SPECIALIZZAZIONE** (gg.5 per anno scolastico)
- PERMESSO PER LUTTO** (gg.3 per ogni evento)
- ASSENZA PER MALATTIA** (18 mesi in un Triennio di cui 9 mesi pagati 100%, 3 mesi al 90% e 6 mesi al 50%)
- FERIE - (PER PERSONALE ATA)**
- FESTIVITÀ SOPPRESSE - (PER PERSONALE ATA)**
- RECUPERO ORE DI LAVORO STRAORDINARIO - (PER PERSONALE ATA)**
- ALTRI PERMESSI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE:** \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

A tal fine allega /dichiara: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto: \_\_\_\_\_ si concede

IL DSGA  
Dr. Giancarlo NICOLATO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Alberto FRIZZO