



Riservato alla VP

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO**  
Via Pollenza, 115 - 00156 ROMA – Tel. (06) 41220560 - 4103639 - Fax 4112999

(mp)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Istruzione Superiore  
Via Pollenza, 115  
00156 R O M A

Il/la sottoscritto/a----- ----- -in servizio presso questa Istituz.  
Scolastica.

in qualità di docente/non docente a tempo determinato/indeterminato chiede alla S.V. di potersi  
assentare

per n. ----- giorni: dal ----- al----- **per il seguente**  
**motivo**

per <b>Studio</b> (150h) si chiedono n___ore il _____	<b>Allegherà la documentazione</b>
per <b>Studio</b> (150h) si chiedono n___ore il _____	<b>Allegherà la documentazione</b>
per <b>Studio</b> (150h) si chiedono n___ore il _____	<b>Allegherà la documentazione</b>
per <b>Studio</b> (150h) si chiedono n___ore il _____	<b>Allegherà la documentazione</b>
per <b>Studio</b> (150h) si chiedono n___ore il _____	<b>Allegherà la documentazione</b>
per <b>Studio</b> (150h) si chiedono n___ore il _____	<b>Allegherà la documentazione</b>
per <b>Studio</b> (150h) si chiedono n___ore il _____	<b>Allegherà la documentazione</b>

per <b>Altro</b> _____	<b>Allegherà la documentazione</b>
------------------------	------------------------------------

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro

Roma , \_\_\_\_\_

FIRMA dell'interessato

-----