



Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti di Caserta

Vicolo G.F. Ghedini, 2, Via Galatina, 26, 81100, Caserta (CE)

Recapito Telefonico: 0823341601; P.E.O.: cemm18000t@istruzione.it

P.E.C.: cemm18000t@pec.istruzione.it - Sito web: www.cpiacaserta.edu.it

Codice Meccanografico: cemm18000t -Codice Fiscale: 93093640618- Codice Univoco: UFHO5J

Al Dirigente Scolastico

C.P.I.A. Caserta

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

Dsga Ass.te amm.vo Coll. scolastico

plesso di _____

con contratto a tempo indeterminato determinato

regime Tempo pieno Part-time

- 18 ore
- 24 ore
- 30 ore

CHIEDE

di assentarsi per gg _____ oppure ore _____ (dalle ore _____ alle ore _____)

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

per il seguente motivo:

Visita, terapia, prestazione specialistica o esami diagnostici (ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. 19/04/2018)

Permesso per motivi personali o familiari (ai sensi dell'art. 31 del C.C.N.L. 19/04/2018)

• Si allega: _____

Li _____

=====

Visto

si concede non si concede

IL Dsga

Il Dirigente Scolastico
Dott. Raffaele Cavaliere