

 	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it – bgtf010003@pec.istruzione.it – segreteria@itispaleocapa.it	 QAIC / IT / 91838 - A
CORSI DIURNI ELETTRONICA ED Elettrotecnica – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA CORSI SERALI ELETTRONICA ED Elettrotecnica – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		

FONOGRAMMA del ___ / ___ / 201_ ora: ___ : ___

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ QUALIFICA _____

ASSENTE PER:

☐ Malattia ☐ Ricovero ospedaliero dal ___ / ___ / 201_ al ___ / ___ / 201_ VISITA FISCALE ☐ SI ☐ NO Il Dirigente _____ N° rif. visita fiscale online: _____ N° Prot. visita fiscale: _____	PERMESSO RETRIBUITO PER: ☐ partecipazione a concorso/esame dal ☐ lutto familiare ☐ motivi familiari/personali ☐ matrimonio dal ___ / ___ / 201_ al ___ / ___ / 201_
Maternità ☐ interdizione per gravi complicanze della gestazione ☐ astensione obbligatoria per gravidanza ☐ astensione obbligatoria per puerperio dal ___ / ___ / 201_ al ___ / ___ / 201_	Congedi parentali ☐ congedo parentale entro i sei anni ☐ congedo parentale da sei ai dodici anni ☐ malattia del figlio entro i tre anni ☐ malattia del figlio da tre a otto anni dal ___ / ___ / 201_ al ___ / ___ / 201_
☐ legge 104/92 dal ___ / ___ / 201_ al ___ / ___ / 201_	☐ altro caso previsto dalla normativa vigente _____ dal ___ / ___ / 201_ al ___ / ___ / 201_

Comunica quanto segue:

Impegni Pomeridiani: _____

Comunicazione n. cert. _____

RICEVE: _____

TRASMETTE: _____

Visto:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Imerio Chiappa