

Il/la sottoscritto/a in servizio presso codesto istituto

in qualità di D.S.G.A Ass. Amm Ass. Tecn. Coll. Sc. Altro con contratto a: T.I. T.D.
 Docente Primaria Infanzia Sostegno con contratto a: T.I. T.D.

CHIEDE

Di assentarsi per gg. dal al dalle alle
 dal al dalle alle
 dal al dalle alle

- ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. corrente a.s. precedente (solo ATA)
- festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
- recupero compensativo.
- malattia* (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - visita spec. giorn. / oraria Ric. ospedaliero - analisi cliniche D.H Gravi patologie
- permesso retribuito non retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
 - concorsi/esami (8 gg. A.S. compreso viaggio) studio (max 150 ore anno solare) sindacale (10 h. A.S.)
 - motivi pers./fam. matrimonio (max 15 gg. consecutivi) lutto familiare donazione sangue
 - mandato amm.vo (art. 35 C.C.N.L. 24/07/06 L. 816/85, D.lgs. 267/2000) obblighi legali / civili
- aspettativa* per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - famiglia - lavoro - personali - studio
- legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: 0 - 1 - 2 - 3
- infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)
- D.lgs. n° 151 del 26/03/2001:
 - interd. antic. dal lavoro astensione obbligatoria puerperio riduzione orario per allattamento
 - cong. parentale (0-12) cong. parentale mal. bambino (0-3) cong. parentale mal. bambino (3-8)
- altro* caso previsto dalla normativa vigente:

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in

via n° tel.

• SI ALLEGA

li,

- SOLO PERSONALE ATA
- compatibile con le esigenze di servizio
 - non compatibile con le esigenze di servizio

IL DSGA
Dott.ssa Maria PIAZZA

Con Osservanza
F.TO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

- Vista la domanda,
- si concede
 - NON si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Alessandra MESSINA

* Compilare l'autocertificazione (vedi retro) e/o allegare documentazione giustificativa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 della legge 4 gennaio 1968, n.15, art.3, comma 10, L. 15 marzo 1997n. 127, art. 1, DPR 20 ottobre 1998 n.403)
(art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a via n.

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di

a tempo .

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di aver usufruito voler usufruire di giorno/i di

dal al per i seguenti motivi:

 ,

Il Dichiarante

F.TO

***Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993**