

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

con contratto a tempo

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. dal al

dal al per:

ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. corrente a.s. precedente (solo ATA)

festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

malattia* (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

visita specialistica - ricovero ospedaliero Day Hospital - analisi cliniche

permesso retribuito* (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

concorsi/esami - motivi personali/familiari - lutto - matrimonio

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: 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)

altro* caso previsto dalla normativa vigente:

Congedo parentale D.L.80/2015 (0-12 anni del figlio)

• SI ALLEGA

li,

Con Osservanza

F.TO

¹Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

Il Direttore SGA
Lucia Teresa Bertucci

Vista la domanda,
 si concede
 NON si concede

Il Dirigente Scolastico
Laura Bruno

Da usare solo in caso di Permesso motivi personali/familiari

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