

Il/La sottoscritto/a _____ qualifica Docente Dsga C.S.

A.A. A.T. in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo determinato

indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi n° _____ giorni di:

- MALATTIA (**)
- malattia (**)
 - infortunio sul lavoro (**)
 - ricovero ospedaliero/intervento (**)
 - visita specialistica (***)
 - malattia dovuta a causa di servizio (**)
 - analisi cliniche
- PERMESSO RETRIBUITO PERMESSO NON RETRIBUITO
- partecipazione concorso/esami
 - partecipazione corsi di formazione/aggiornamento
 - permesso retribuito per lutto (perdita coniuge parenti entro 2° grad affini entro 1° grado(*))
 - permesso per mandato amministrativo/sindacale (*)
 - permesso per donazione sanue (*)
 - motivi personali/familiare (*devono essere autocertificati*) (*)
 - ferie per motivi personali/familiari *devono essere documentati o autocertificati* (*)
 - matrimonio che avverrà il _____ (*)
 - Altro _____
- PERMESSO legge 104/92 - **la certificazione deve risultare già presente agli atti della scuola** –
- assistito: se stesso
- altro: _____

FERIE (Personale ATA) anno scolastico corrente anno scolastico precedente

FESTIVITÀ SOPPRESSE (Personale ATA)

RECUPERO (Personale ATA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE NEL PREDETTO PERIODO SARA' REPERIBILE AL SEGUENTE INDIRIZZO:

(località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

Fondi il, _____

FIRMA _____

(**) allego/allegherò certificazione medica

(*) allego/allegherò documentazione giustificativa

(***) allego/ allegherò richiesta medico di base e documentazione giustificativa

Vista la domanda

si concede non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rosalba Rosaria Bianchi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritt..
(cognome) (nome)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

che il giorno..... sarà assente per il seguente motivo :

.....
.....
=====

Firma.....