

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per gg. 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 sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

☐ recupero

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

☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ 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: ☐ 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)

☐ 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

**Con Osservanza**

F.TO

<sup>1</sup>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

\* 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