Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prot. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Fp

##### Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: **RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO** (escluso D.lgs.151/2001 maternità/congedi parentali)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo indeterminato determinato

# C H I E D E (ai sensi CCNL 24/07/2003)

**di poter usufruire per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per complessivi n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_gg di:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERMESSO per motivi PERSONALI O FAMILIARI art. 15 c.2** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERMESSO per PARTECIPAZIONE A CONCORSI OD ESAMI art. 15 c.1 max 8 gg** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERMESSO per LUTTO art. 15 c.1 max 3 gg per evento** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERMESSO per MATRIMONIO art. 15 c.3 max 15 gg consecutivi** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERMESSO per AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE art. 64 CCNL max 5 gg** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA-LAVORO-PERSONALI-STUDIO art.18 e 19 CCNL** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONGEDI PER CAUSE PARTICOLARI specificare:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERMESSO BREVE** art 16 CCNL il gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nelle classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**art.33 CCNL 2018 (solo per personale A.T.A.)**

Si dichiara disponibile al recupero ai sensi dell’Art.16 c.3 CCNL nei giorni:

gg.­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla\_\_\_\_\_\_\_\_ora; gg.­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla\_\_\_\_\_\_\_ora; - o comunque in base alle esigenze dell’amministrazione.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MOTIVI DI SALUTE** art.17 e 19 CCNL: **ALLEGA CERTIFICAZIONE MEDICA** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONGEDI E PERMESSI L. 104/1992** |

**Dichiara che durante il predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo (se diverso dalla propria abitazione):**

**via** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**città**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega  CERTIFICATO MEDICO  IDONEA DOCUMENTAZIONE  AUTOCERTIFICAZIONE (vedi retro)

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Visto: Il D.S.G.A Rag. Franca Dursi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Visto: Il Dirigente Scolastico Prof. Luigi Costanzo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**AUTOCERTIFICAZIONE E/O DOCUMENTAZIONE SOSTITUTIVA ASSENZE**

**(ai sensi della L.15 1968 – della L.127 1997 – del DPR 403/1998 DPR 28/12/2000, n.445 – TU delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documen/ne amm/va e succ. modificazioni)**

##### 

##### Al Dirigente Scolastico

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualifica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo indeterminato determinato

ai fini della richiesta redatta a tergo della presente, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445 (e successive modificazioni), per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

# DICHIARA

# che:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del DL n. 196/2003, autorizza l’Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente dichiarazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |