

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

grado di scuola e plesso

con contratto a tempo  indeterminato  determinato

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per giorni  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,

Con Osservanza

SOLO PERSONALE ATA

- compatibile con le esigenze di servizio  
 NON compatibile con le esigenze di servizio

Il DSGA

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

## 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:

Luogo e data

Il Dichiarante