



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CURINGA

VIA MAGGIORE PERUGINO - 88022 CURINGA Cod. Fis. 92012940794

Cod. Mecc. CZIC82200V - TEL.0968/73087 - FAX 0968/739801

E-mail czic82200v@istruzione.it Pec czic82200v@pec.istruzione.it Sito www.curingascuola.gov.it

Il/la sottoscritto/a in servizio in qualità di

docente assistente amministrativo collaboratore scolastico a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

di fruire di:

FERIE relative all'anno scolastico (art. 13 C.C.N.L. 29/11/2007)

dal al = GG

dal al = GG

- **FESTIVITÀ** (art. 14 C.C.N.L. 29/11/2007) dal al = GG

PERMESSO RETRIBUITO dal al = GG

art. 15 C.C.N.L. 29/11/2007: **concorsi / esami** – gg. 8 **lutto** – gg. 3 per evento,

- mandato politico / sindacale permesso studio

motivi personali – gg. 3 per i seguenti motivi (se particolarmente delicati allegare motivazioni in busta chiusa):

.....

assenza per **MALATTIA:** dal al (allegare certificazione medica)

- **visita specialistica/esami clinici** **ricovero /day hospital**

• **MATERNITA':**

- **interdiz. compl.gestazione** **astensione obbligatoria** **astensione facoltativa**

• **congedo malattia bambino** dal ___ al ___ gg _____

• **aspettativa per motivi di famiglia/studio** dal .. al ... gg ..

• **altro caso previsto dalla normativa vigente:** ___ dal ___ al ___ gg _____

• **PERMESSO L.104/92** dal ___ al ___ gg _____

• **PERMESSO BREVE** il giorno (C.C.N.L. 29/11/2007)

dalle ore alle ore = ore

che saranno recuperate il giorno

• **RECUPERO ORE ECCEDENTI GIA' PRESTATE:** n. ore in gg.....

di cui usufruirà il giorno dalle ore alle ore dal giorno al gg.....

Curinga,

Firma del dipendente:

VISTA LA DOMANDA,

IL DIRETTORE S.G.A.

Marano Paolo

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE per.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Giovanna Bruno

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

_____ I _____ Sottoscritt _____

nat _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

via _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

Dichiara, altresì, essere informat ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 e all'art. 11 del DLgs. N. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

CURINGA, _____

Il/La Dichiarante

ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure mezzo posta.