

IL / LA sottoscritto/a

in servizio presso questo Istituto in qualità di **Personale ATA** profilo
con contratto a tempo

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg.

dal		al	
dal		al	
dal		al	

per:
ferie anno scolastico precedente anno scolastico corrente

☐ festività soppresse

☐ recupero ore svolte oltre il normale orario di servizio, precisamente nei giorni:

☐ malattia con certificato del medico curante o della guardia medica

☐ visita specialistica con certificato del medico

☐ analisi cliniche con certificato della struttura ospedaliera

☐ day hospital / day surgery con certificato della struttura ospedaliera

☐ ricovero ospedaliero con certificato della struttura ospedaliera

☐ post ricovero con certificato del medico curante o della guardia medic

☐ permesso retribuito

☐ concorsi ☐ esami ☐ lutto ☐ donazione sangue

(specificare e compilare la dichiarazione sostitutiva di certificazione)

☐ motivi personali/familiari per

(specificare e compilare la dichiarazione sostitutiva di certificazione)

☐ permesso non retribuito per:

(specificare e dopo la fruizione del permesso consegnare in segreteria l'atto di notorietà)

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ legge 104/92

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente:

☐ permesso breve: per il giorno

dalle ore alle ore

per un totale di ore

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in

Via

n.

Tel.

➤ Si allega

DATA

In fede

Vista la domanda

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott. Alberto Ruggirello

(a cura dell'Ufficio)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. "G.LOMBARDO RADICE – E.FERMI"
CUSTONACI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.2 della legge 4 gennaio 1968, n.15,art.8,comma 10, L..15 marzo 1997 n. 127, at.1, Dpr 20 ottobre 1998 n.408-)
(Art.46 D.P.R. 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

D I C H I A R A

di voler usufruire di

giorno/i di permesso ___retribuito

dal

a

per motivi

IL/LA DICHIARANTE

data