AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.C. DI CAROLEI-DIPIGNANO “VALENTINI”

#### Oggetto: Richiesta di un periodo di assenza dal servizio PERSONALE DOCENTE E ATA a TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO DETERMINATO

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOCENTE/ATA a TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO (sottolineare la voce di interesse) presso la Scuola

## PRIMARIA di € SECONDARIA di I Grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **INFANZIA** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € **Uffici di segreteria/DSGA**

#### COMUNICA / CHIEDE

€ **UN’ASSENZA PER MALATTIA** (art. 17 C.C.N.L. 29/11/2007 – D.L.112/2008 art. 71 – Circ. n° 7

### del 17/07/2008 e n° 8 del 4/9/2008 )

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per giorni\_\_\_\_\_\_

Reperimento per visita fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A..S..L. di competenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UN’ASSENZA PER DAY HOSPITAL – VISITA SPECIALISTICA O ESAMI DIAGNOSTICI (sottolineare la voce di interesse)** (art. 17 C.C.N.L. 29/11/2007 – D.L.112/2008 art. 71 – Circ. n° 7 del 17/07/2008 e n° 8 del 4/9/2008 )

dal al per giorni

**UN PERMESSO RETRIBUITO** (art. 15 C.C.N.L. 29/11/2007) (crociare la voce che interessa)

PARTECIPAZIONE CONCORSO – ESAMI (massimo gg.8 compreso eventuale viaggio)

##### dal al per giorni

LUTTO (massimo gg. 3 anche non continuativi)

##### dal al per giorni

MOTIVI PERSONALI - FAMILIARI (massino gg.3)

##### dal al per giorni

MATRIMONIO (massimo gg.15 (consecutivi fruibili da una settimana prima a due mesi successivi al matrimonio stesso

##### dal al per giorni

FERIE (durante le attività didattiche – massimo gg.6) – solo per il personale docente a T.I.

##### dal al per giorni

con oneri per l’Amministrazione (allega documentazione relativa)

**senza oneri per** l’Amministrazione sarà sostituito/a dai docenti sotto indicati:

Dalle ore alle ore Docente

Dalle ore alle ore Docente

Dalle ore alle ore Docente

Dalle ore alle ore Docente

# UN’ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA – DI LAVORO – PERSONALI – DI STUDIO

### (art. 18 C.C.N.L. 2007)

(specificare il motivo)

dal al per giorni

**UN’ASSENZA PER DIRITTO ALLO STUDIO (art. 3 D.P.R. 23/08/88 N° 395 - art. 64 c.10 C.C.N.L.2007)**

dal al per giorni ore dal al per giorni ore

##  UN’ASSENZA PER FORMAZIONE IN SERVIZIO (art. 63 e 64 C.C.N.L.2007)

PARTECIPAZIONE ATTIVITA’ DI FORMAZIONE (massimo gg. 5)

dal al per giorni

Il/La sottoscritto/a In merito all’assenza sopra richiesta allega alla presente:

#  N° 1 CERTIFICATO MEDICO

**N° 1 CERTIFICAZIONE RELATIVA**

## N° 1 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (sotto indicata)

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

(firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R.. 445 del 28/12/2000 . Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari In materia di documentazione amministrativa - G.U. n° 42 DEL 20/02/2001)

 I sottoscritto/a , a conoscenza dell’art. 26 della legge 15/1968 e del 3° comma dell’art. 11 del D.P.R. 403/1998 in caso di dichiarazioni

false,

DICHIARA

che l’assenza sopra richiesta è stata inoltrata per il seguente motivo:

Data

(firma)

## Visto: si concede/non si concede

##### Il DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. MARSICO Raffaele