

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
3° CIRCOLO "G. DI VITTORIO"
CERIGNOLA**

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

- ☐ **ferie** (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2002/2005) ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente
- ☐ **festività soppresse** (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
- ☐ **recupero**
- ☐ **malattia** (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005) -
☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche
- ☐ **permesso retribuito** (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)
☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto
- ☐ **maternità**
☐ interd.compl.gestazione ☐ astens.obbligatoria ☐ astens.facoltativa ☐ puerperio
- ☐ **aspettativa per motivi di famiglia/studio**
- ☐ **legge 104/92**
- ☐ **altro caso previsto dalla normativa vigente:**

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel. _____

• SI ALLEGA _____

Cerignola li, _____

Con Osservanza

Vista la domanda,

- ☐ si concede
- ☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Lucia LENOCI)

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

Modello - AUTOCERTIFICAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)

(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 dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

di ☐ aver usufruito - ☐ voler usufruire di _____ giorno/i di permesso retribuito

dal _____ al _____ per motivi _____

_____, li, _____

IL/LA DICHIARANTE
