

REGISTRAZIONE		
OROLOG.	AXIOS	SIDI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "BASILE CARAMIA-GIGANTE"
70010 LOCOROTONDO (BA)

OGGETTO: Richiesta di astensione dal lavoro.-

____/____/____ sottoscritt _____, _____
in servizio presso la sede centrale la sede staccata di codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto ^{qualifica}
di lavoro a tempo _____,
determinato / indeterminato

CHIEDE LA CONCESSIONE DI POTERSI ASSENTARE

dal ____/____/20____ al ____/____/20____ di complessivi n. ____ giorni di:

- Assenza per malattia** (documentata) - *E' obbligo fornire il recapito durante l'assenza se diverso da quello di abituale residenza.*
- Permessi per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici**
- giornaliero orario dalle ore _____ alle ore _____
- Legge 104/1992** giornaliero orario dalle ore _____ alle ore _____
- Permesso per motivi familiari/personali**
- Permesso per concorso/esami**
- Permesso retribuito per lutto** (perdita coniuge - parenti entro 2° grado - affini entro 1° grado e componenti famiglia anagrafica)
- Ferie relative anno scolastico in corso**
- Ferie maturate e non godute nel precedente anno scolastico**
- Festività soppresse**
- Permesso per mandato amministrativo**
- Congedo per matrimonio**
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio** (senza assegni)
E' obbligo fornire il recapito durante l'assenza se diverso da quello di abituale residenza.
- Altro** _____

ALLA DOMANDA ALLEGA: Modulo Dichiarazione sostitutiva Atto di Notorietà Documentazione giustificativa costituita da.....

RECAPITO (se diverso dal domicilio):

Via/Piazza _____ n°. _____
C.A.P. _____ Città _____
Tel. _____

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per telescopio e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006«Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

Locorotondo, li ____/____/20____

Con osservanza

Firma del dipendente

Note: _____

Visto: data: ____/____/20____

IL DIRETTORE DEI SERVIZI G.A.
(rag. Pasqua Gentile)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.^{ssa} Angelinda Griseta)

[utilizzare questo modulo solo nel caso che la richiesta vada completata con la dichiarazione delle motivazioni]

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

...I... sottoscritt... ..nata/o a
il/...../..... dipendente dell' I.I.S.S. "Caramia – Gigante" – Locorotondo -Alberobello

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR. 445/2000), **in relazione all'istanza contestuale, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 DICHIARA quanto segue:**

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

Locorotondo, li ____/____/20____

Con osservanza

- Si allega copia di un valido documento d'identità (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato). Oppure, in alternativa:
- Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato
- ha spedito l'istanza per via telematica sottoscrivendola con firma digitale valida o con collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi. Il presente atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

/----- SOSTITUZIONE PER FERIE -----\

DOCENTI	GIORNO ____/____/20____			
	ORA	CLASSE	SOSTITUISCE PROF.	FIRMA PER ACCETTAZIONE
	1^			
	2^			
	3^			
	4^			
	5^			
6^				

A.T.A.	DATA ASSENZA	SOSTITUISCE	FIRMA PER ACCETTAZIONE