

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
2° ISTITUTO COMPRENSIVO
72013 Ceglie Messapica

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____ PRESSO

- ☐ BOSCO
- ☐ GIOVANNI XXIII
- ☐ CAPPUCCINI
- ☐ COLLODI
- ☐ REPUBBLICA
- ☐ S.M.S "L.DAVINCI"

con contratto ☐ a tempo indeterminato
☐ a tempo determinato

CHIEDE

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

- ☐ ferie (*ai sensi del C.C.N.L. vigente*) ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente
- ☐ festività sopresse (*previste dalla legge 23/12/1977, n° 937*)
- ☐ recupero
- ☐ malattia (*ai sensi del C.C.N.L. vigente*)
 - ☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche - ☐ day hospital
- ☐ permesso retribuito (*ai sensi del C.C.N.L. vigente*)
 - ☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto
- ☐ maternità
 - ☐ interdiz. compl. gestazione ☐ astensione obbligatoria ☐ astens. facoltativa ☐ puerperio
- ☐ malattia del bambino/a
- ☐ 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. _____

• ALLEGATI (Documenti Giustificativi)

Ceglie Messapica li, _____

☐ Si esprime parere favorevole

Il D.S.G.A.

Visto:

- ☐ Si concede
- ☐ Non si concede

Il Dirigente Scolastico
(Stefano MACCHIA)

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
