

Prot. n. del/...../.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO 2° ANAGNI

Oggetto: richiesta/comunicazione astensione dal lavoro (C.C.N.L. 29/11/2007)

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

residente/domiciliato/a in _____ via _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di:

- DOCENTE ATA: San Giorgetto Primaria San Giorgetto Infanzia Tufano Primaria
 Tufano Infanzia Pantanello Primaria Pantanello Infanzia Sgurgola Primaria
 Sgurgola Infanzia Secondaria S.Magno Secondaria Osteria della Fontana
 Secondaria Sgurgola

a T.I. T.D.

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire, ai sensi del vigente C.C.N.L. relativo al comparto Scuola,

dal _____ al _____ (per complessivi gg. _____)

PERMESSO RETRIBUITO/NON RETRIBUITO (*) (art. 15 C.C.N.L. 2006/2009)	<input type="checkbox"/> Partecipazione concorso/esame
	<input type="checkbox"/> Lutto familiare (grado parente _____) (grado affine _____)
	<input type="checkbox"/> Motivi personali/familiari (dichiarazione sostitutiva di certificazione)
	<input type="checkbox"/> Matrimonio (data matrimonio _____)
	<input type="checkbox"/> Legge 5/2/1992, 104 art. 33
<input type="checkbox"/> Aspettativa per motivi di famiglia, di lavoro, personali, di studio (*)	
<input type="checkbox"/> Infortunio sul lavoro e malattia a causa di servizio (*)	
<input type="checkbox"/> Altro caso previsto dalla normativa vigente (*)	

ASSENZA PER MALATTIA (art. 17 C.C.N.L. 2006/2009)

N. GIORNI..... DAL..... AL.....

Motivo:
(la certificazione medica dovrà essere recapitata o spedita mezzo lettera A/R con indicazione della sola prognosi entro 5 giorni successivi all'inizio della malattia o alla eventuale prescrizione della stessa)

Eventuale recapito diverso da quello di residenza o del domicilio dichiarato (art. 17 comma 11)

N.B. nei casi di assenza dal servizio per malattia il personale assunto a tempo determinato dal Dirigente Scolastico ha comunque diritto alla conservazione del posto, nei limiti di durata del contratto medesimo, per un periodo non superiore a 30 giorni annuali retribuiti al 50% art. 19 comma 10

CONGEDO PARENTALE (art.12 C.C.N.L. 2006/2009) E INTERDIZIONE PER GRAVI COMPLICANZE

N. GIORNI..... DAL.....AL.....

Motivo:

Solo per la tipologia di cui all'art. 47 comma 1 e comma 2 del D. L. vo n. 51/2001

Dichiarazione del coniuge:

...I... sottoscritt... nat... a il..... dichiara di non fruire per il giorno richiesto dal proprio coniuge dello stesso permesso per il figlio di anni

Data Firma.....

Data Firma.....

PERMESSI PER DIRITTO ALLO STUDIO art. 7 C.C.I.R. 2013 (150 ore per anno solare, per la richiesta sono indispensabili 5 gg.)

dal.....al..... dalle ore..... alle ore..... n. tot. ore

dal.....al..... dalle orealle ore n. tot. ore

dal.....al..... dalle orealle ore n. tot. ore

FERIE E FESTIVITA' (art. 13, art. 14 e art. 15 C.C.N.L. 2006/2009)

I giorni di ferie (art. 13) sono richiesti con 7 giorni di anticipo e senza oneri per lo Stato.

Le quattro giornate di riposo (art. 14) sono fruito nel corso dell'anno scolastico cui si riferiscono e dal personale docente esclusivamente durante il periodo tra il termine delle lezioni e degli esami e l'inizio delle lezioni dell'anno scolastico successivo, ovvero durante i periodi di sospensione delle lezioni.

n. giorni.....dal.....al..... n. giorni..... dal.....al.....

n. giorni.....dal.....al..... n. giorni..... dal.....al.....

Classe	Docente supplente	Firma docente

(*) allegare idonea documentazione giustificativa; solo per i permessi retribuiti o non retribuiti la documentazione può essere autocertificata.

Eventuale recapito diverso da quello di residenza o dal domicilio dichiarato:

VIA: _____ CITTA': _____ TEL: _____

Nel caso previsto dall'art.15 comma 2 indicare:

Motivo: _____

Documentazione: _____

DATA: _____ FIRMA: _____

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

La presente è pervenuta in data/...../..... Prot. n. _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi N° _____ giorni per la richiesta di cui sopra.

Nel corso del

corrente A.S.

Assistente Amministrativo addetto al controllo

precedente A.S.

(Area Personale)

NOTE DEL DIRETTORE dei SS.GG.AA.

Si esprime parere:

Favorevole

Sfavorevole

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE
Prof.ssa Daniela GERMANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2 Legge 4 gennaio 1968, n. 15 - art. 3 (comma 10) Legge 15 marzo 1997, n. 127 – art. 1 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403)
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente/domiciliato/a in _____ via _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

- DOCENTE** **ATA**: San Giorgetto Primaria Infanzia San Giorgetto Tufano Primaria
 Tufano Infanzia Pantanello Primaria Pantanello Infanzia Sgurgola Primaria
 Sgurgola Infanzia Secondaria S. Magno Secondaria Osteria della Fontana
 Secondaria Sgurgola

a **T.I.** **T.D.**

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall'art. 76 del DPR 445/00, nonché della sanzione della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del rilascio di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 75 del citato decreto

dichiara

che il permesso per particolari motivi familiari o personali da fruire in data _____

è necessario far fronte alle seguenti esigenze:

dati del luogo in cui si recherà per fruire del permesso (posto esatto, indirizzo, Comune, etc.)	
generalità complete della persona presso cui si è recato per fruire del permesso (cognome, nome, qualifica, indirizzo e telefono)	
oggetto / natura / motivazione / attività per la quale si fruisce di permesso	

Il sottoscritto si dichiara consapevole che tale autocertificazione è soggetta ai sensi del DPR 445/2000 ad accertamenti di Ufficio da parte dell'Amministrazione scolastica.

Data _____

Firma _____

NOTA: L'autocertificazione quale documento, sottoscritto dall'interessato, prodotto in sostituzione dei certificati deve contenere gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti come se fosse una certificazione. Tanto per consentire all'Amministrazione ricevente di accettare la dichiarazione sostitutiva prodotta dall'interessato nonché in sede di controlli con accertamenti d'ufficio ad acquisire le relative informazioni.