Istituto Comprensivo
"D'Alessandro-Vocino"
71015 San Nicandro Garganico (FG)

PROTOCOLLO N _____

DATA _____

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo _____

(indeterminato/determinato)

CHIEDE/COMUNICA

alla S.V. di assentarsi per gg. dal.....alper

alla S.V. di assentarsi per gg..... dal.....al.....per Ferie a.s. corrente

alla S.V. di assentarsi per gg..... dal.....al.....per Ferie a.s. precedente

alla S.V. di assentarsi per gg..... dal.....al.....per Festività Soppressa

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

visita specialistica - ricovero ospedaliero - analisi cliniche

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

concorsi/esami - motivi personali/familiari - lutto - matrimonio

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia - lavoro - personali - studio

legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: 1 - 2

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

permesso breve: per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per
un totale di ore _____

San Nicandro Garganico li, _____

Con Osservanza

si concede

non si concede

NOTE del D.S. _____

IL Dirigente Scolastico
Dott.ssa Angela Pia VAIRA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 D.P.R. 28 dicembre n.445)

Il/la sottoscritto _____ C.F. _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Il/La sottoscritt_ dichiara di essere informat_, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs 30 giugno 2023 n 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)