

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
ROGGIANO GR.-AL TOMONTE (CS)**

Il/la sottoscritt _____
in servizio presso codesto Istituto Comprensivo Statale in qualità di ___ **Docente** ___ **ATA** a tempo
___ indeterminato ___ determinato

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____; dal ____/____/____ al ____/____/____;
per motivi:

<input type="checkbox"/>	Ferie (<i>Personale ATA</i>)	<input type="checkbox"/>	a.s. precedente	<input type="checkbox"/>	a.s. corrente		
<input type="checkbox"/>	Ferie (<i>Personale docente</i>)	<input type="checkbox"/>	CCNL art.13 c.9 (<i>ferie</i>)	<input type="checkbox"/>	CCNL art.15 c.2 (<i>perm</i>)		
<input type="checkbox"/>	Festività soppresse (<i>prevista dalla legge 23/12/1977, n. 937</i>)						
<input type="checkbox"/>	Malattia (<i>ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002-2005</i>)	<input type="checkbox"/>	Ricovero Ospedaliero-Day Hospital	<input type="checkbox"/>	Vis.Specialistica		
<input type="checkbox"/>	Grave patologia (<i>artt. 23 comma 8 bis del CCNL 26.5.99 e 17 comma 9 del CCNL 24.7.2003</i>)						
<input type="checkbox"/>	Maternità	<input type="checkbox"/>	interd.compl.ges.	<input type="checkbox"/>	ast.obbl.	<input type="checkbox"/>	ast. Facolt.
<input type="checkbox"/>	Permesso acc. Portatore di handicap Legge 104/92 art.33						
<input type="checkbox"/>	Permesso motivi familiari/personali						
<input type="checkbox"/>	Permesso Diritto allo Studio						
<input type="checkbox"/>	Partecipazione corsi aggiornamento/concorsi/esami						
<input type="checkbox"/>	Permesso obblighi legali / civili						
<input type="checkbox"/>	Permesso per Lutto						
<input type="checkbox"/>	Permesso per Matrimonio						
<input type="checkbox"/>	Permesso per mandato	<input type="checkbox"/>	amministrativo	<input type="checkbox"/>	sindacale	<input type="checkbox"/>	politico
<input type="checkbox"/>	Recupero riposo compensativo						
<input type="checkbox"/>	Permesso malattia del bambino	<input type="checkbox"/>	Congedo Parentale 1-12 bambino				
<input type="checkbox"/>	Altro caso previsto dalla normativa vigente <i>specificare</i> _____						

_____, ____/____/____

Firma _____

Spazio riservato all'ufficio di amministrazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Visto si concede

AUTODICHIARAZIONI

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità amministrative e penali di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazione non rispondente al vero, dichiaro sotto la mia personale responsabilità che in data _____

FIRMA