

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. con incarico a tempo indeterminato/determinato con la qualifica di Docente/ATA CHIEDE di poter usufruire per il periodo: dal _____ al _____ di complessivi n.° _____ giorni/ore di:

- Ferie relative al corrente A.S. maturate e non godute nel precedente A.S.
- Festività previste dalla legge 23 dic. 1977, n° 937
- Permesso Retribuito / Non retribuito per (*):
 motivi personali/familiari concorso/esame matrimonio lutto familiare (_____)
- Permesso Breve giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____ su ore servizio _____)
- Congedo parentale nei primi 12 anni di vita del bambino
- Congedo per malattia del figlio: Fino a 3 anni da 3 a 8 anni (allegare dichiarazione altro coniuge)
- Malattia
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)
- Altri Casi previsti dalla normativa vigente (*) _____
- Recupero straordinario già effettuato per n° _____ ore (solo per personale ATA)
- Permesso 150 Ore (diritto allo studio) per n° ore _____
- Permessi legge 104/1992

(*) allegare documentazione giustificativa o autocertificare

Il sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

Galatina , _____

(Firma dell'interessato)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

FONOGRAMMA DEL _____ ORE _____

TRASMETTE: _____ RICEVE: _____

PARERE: FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE

Il Direttore SGA
(Sig.ra Cosima TUNDO) _____

PARERE: FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE

RICHIESTA VISITA FISCALE: SI NO

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Andrea VALERINI)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione-PERMESSI RETRIBUITI/NON RETRIBUITI (PER TUTTO IL PERSONALE)
(articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____ consapevole delle
sanzioni penali e della revoca di benefici previsti per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi,

DICHIARA

di voler usufruire di _____ giorno/i di permesso _____
dal _____ al _____ per i seguenti motivi:

Galatina, _____

Il dichiarante _____