#  AL DIRIGENTE SCOLASTICO

PROT. N°. ……………..

DEL ……/………/2023

DEL 3° CD “ MADRE TERESA DI CALCUTTA “

 CASALNUOVO DI NAPOLI ( NA )

Il/sottoscritto/a ……

In servizio presso codesto Istituto in qualità di ……..

con contratto a tempo: indeterminato determinato

**CHIEDE**

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

 ferie (ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) A.S. precedente -  A.S. corrente

 festività soppresse ( previste dalla legge 23/12//1977, n° 937)

 recupero

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

  visita specialistica -  ricovero ospedaliero -  grave patologia

  permesso retribuito (ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)

* Concorsi/esami -  motivi personali/familiari -  lutto -  matrimonio

 MATERNITA’  astensione obbligatotia ( \*\*)

 interdiz. Complic. Gestaz. (D. L.gs 151/2001, art. 32)

  astensione facoltativa (D. L.gs 151/2001, art. 17)

  concedo parentale – malattia bambino 1 – 3 anni (D. L.gs 151/2001, art. 47)

* aspettativa per motivi di: (ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)

 famiglia -  lavoro - personali -  studio

 legge 104/92 - giorni già goduti nel mese:  1 -  2 -  3

 infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio ( ai sensi dell’arta. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

 altro caso previsto dalla normativa vigente: …

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a ……

Via …… N° … Tel. ……

**N.B.: tutte le richieste di assenze vanno debitamente giustificate con le relative certificazioni**

 CON OSSERVANZA

Casalnuovo di Napoli lì, … /… /… …

Vista la domanda

 IL DIRETTORE S.G.A.  SI CONCEDE  NON SI CONCEDE Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Claudia Covino Dott.ssa Anna Commone

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

( ART. 47 d.p.r. 445 del 28/12/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A…

NATO/A A … (… ) IL ….

RESIDENTE A.... ( . ) IN VIA …

N° ..

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONIPENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA’ NEGLI ATTI, RICHIAMATE DALL’ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

DICHIARA

……

…..

……

…..

………

…..

……

…..

….

…..

…

LUOGO E DATA ………….

 FIRMA

 ……..