

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "BUONARROTI - FOSSOMBRONI"
AREZZO**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso codesto Istituto

CHIEDE

alla S.V. de assentarsi per giorni _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ per

- Ferie (ai sensi dell'art. 13 del CCNL)
- Festività soppresse (legge 23/12/77 n. 937 – art. 14 CCNL)
- Permesso retribuito (art. 15 del CCNL) :
 - concorso/esame
 - (art.33 L. 104)
 - motivi personali/familiari lutto altro **(vedi dichiarazione nel retro del foglio)**
- Permesso retribuito (art.62 CCNL – formazione/aggiornamento): comma 5 comma 10 (150 ore per studio)

COMUNICA

di assentarsi dal servizio per giorni _____ dal ____/____/____ al ____/____/____ per

- Malattia (ai sensi dell'art.17 del CCNL)
 - Malattia:visita medica specialistica (esami – radiografie ecc.....)
(il certificato deve riportare l'orario specifico che giustifichi l'assenza per l'intera giornata)
 - Altro **(vedi dichiarazione nel retro del foglio)**
 - Congedo parentale (art.12 del CCNL) (ulteriore stampato da richiedere al momento)
 - interdizione per complicanze della gestazione astensione obbligatoria
 - astensione facoltativa generale entro 3 anni del bambino
 - dai 3 agli 8 anni del bambino
 - * astensione per malattia del bambino entro 3 anni del bambino
 - dai 3 agli 8 anni del bambino
- *A tal fine dichiara che l'altro genitore non usufruirà, contemporaneamente, del medesimo beneficio per lo stesso motivo.

Firma dell'altro genitore _____

FIRMA del RICHIEDENTE

.....

- E' stata disposta la visita fiscale
- Non è stato possibile disporre la visita fiscale " per esigenze funzionali ed organizzative" dell'Istituto
- Non è stato possibile disporre la visita fiscale per (dichiarazione nel retro del foglio)*

Data _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Egidio Tersillo**

Visto del VICARIO

Il sottoscritto/a

CHIEDE

di poter usufruire di un giorno di permesso (art. 15 comma 2 del CCNL)

per i seguenti motivi personali

.....

.....

- Si riserva di presentare la relativa certificazione
- La suddetta dichiarazione costituisce autocertificazione

.....

(firma)

* Il sottoscritto/a

DICHIARA

.....

.....

.....

.....

.....

(firma)