AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ IIS “ F. FERRARA”

 MAZARA DEL VALLO

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istitutoin qualità di: **docente**  **con contratto a tempo**

 ** indeterminato  determinato  determinato (supplente temporaneo)**

**C H I E D E**

 **di assentarsi** per gg dal al

 \_ dal al

 \_ dal al

 **di assentarsi** per ore dalle ore alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Permesso Retribuito per motivi personali / Familiari** *(ai sensi dell’art. 15 c. 2 primo periodo del C.C.N.L. 2006/2009 -* ***Max :gg. 03****) per:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

..L.. sottoscritta/o è consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

 **Permesso Retribuito**  per grave infermità del coniuge o di un parente entro il 2 grado *(ai sensi dell’art. 4 Comma 1 legge 53/2000 - Max :gg. 03) per :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

..L.. sottoscritta/o è consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

** Permesso Retribuito Legge 104/92 (gg. 3 nel mese) - giorni già goduti nel mese:  0 -  1 -  2**

 variazione al Piano mensile di fruizione: del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in sostituzione del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 variazione al Piano mensile di fruizione: del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in sostituzione del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Malattia** *(ai sensi dell’art. 17 o 19 del C.C.N.L. 2006/2009) -* ***Prot. cert. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

** Malattia**

**..L.. sottoscritta/o è a conoscenza che deve essere reperibile nel domicilio comunicato, in ciascun giorno, anche se domenicale o festivo, dalle ore 09.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00.**

**E’ inoltre a conoscenza che qualora debba allontanarsi per visite mediche, prestazioni o accertamenti, deve darne preventiva comunicazione a codesto ufficio.**

** Visita Specialistica -  Ric. Osped. -  Analisi Cliniche  Grave Patologia**

 **Permesso Breve** *(art. 16 del C.C.N.L. 2006/2009)* ***per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Precisando che il proprio orario di servizio in quel giorno è così articolato**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1° ora** | **2° ora** | **3° ora** | **4° ora** | **5° ora** | **6° ora** |

..L.. sottoscritta/o è consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

 **Anticipo di Ferie** *(****Max gg 06 -******ai sensi dell’art. 13c.9 o 15 c.2 secondo periodo del C.C.N.L. 2006/2009):***

 …l… sottoscritta/o assicura che tale assenza non costiutisce un aggravio di spesa per l’Istituto, poichè

 sarà sostituito dai seguenti docenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ora |  | Prof. | Classe |  |
| Ora |  | Prof. | Classe |  |
| Ora |  | Prof. | Classe |  |
| Ora |  | Prof. | Classe |  |
| Ora |  | Prof. | Classe |  |

 **Festività Soppresse** *( legge 23/12/1977, n° 937)*

 **Aspettativa per Motivi di**: *(ai sensi dell’art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009):*

** FAMIGLIA -  LAVORO -  PERSONALI -  STUDIO**

..L.. sottoscritta/o è consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

 **Permesso Retribuito** *(ai sensi dell’art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009):*

** CONCORSI/ESAMI - -  LUTTO -  MATRIMONIO**

..L.. sottoscritta/o è consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

 **Permesso NON Retribuito per Motivi Personali / Familiari** \**ai sensi dell’art. 19 c.7 del C.C.N.L. 2006/2009) per :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

..L.. sottoscritta/o è consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

 **Permesso NON Retribuito per Concorsi ed Esami\***  *(art. 19 c.7 del C.C.N.L. 2006/2009) per :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

..L.. sottoscritta/o è consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

 **Infortunio sul Lavoro e Malattia dovuta a causa di Servizio** *(ai sensi dell’art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)*

 **Donazione Sangue** ( ai sensi della L. 13707/1967 n. 584)

**Permesso Retribuito per Formazione e / o Aggiornamento** *, (ai sensi dell’art. 64 del C.C.N.L. 2006/09)*

 *per partecipazione alla iniziativa promossa da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Soggetto qualificato per la formazione del personale della Scuola ai sensi dell’art. 67 CCNL e della direttiva*

*MIUR n. 90/2003 sul tema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Permesso NON Retribuito per Formazione e / o Aggiornamento \****, (ai sensi dell’art. 64 del C.C.N.L. 2006/09) per partecipazione alla iniziativa promossa da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Soggetto qualificato per la formazione del personale della Scuola ai sensi dell’art. 67 CCNL e della direttiva*

*MIUR n. 90/2003 sul tema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Diritto allo Studio****( ai sensi dell’art. 3 DPR 23/08/1988 n. 395)*

 **Altro caso previsto dalla normativa vigente** :

 SI ALLEGA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Con Osservanza**

**Mazara del Vallo lì,**

***Personale a tempo determinato***

**==============================================================================**

**RISERVATO AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Vista la domanda,  Si autorizza  Non si autorizza**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Caterina Licia Ingrasciotta)

**Eventuali annotazioni del Capo D'Istituto*:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**==============================================================================**

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

**Prot. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ll dipendente ha già fruito di complessivi giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel corso

del corrente A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_ -  documentazione giustificativa -  certificazione medica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 l’Assistente amm.vo addetto al controllo

**Dati recupero Permesso Breve docente del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

recuperato il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

recuperato il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

recuperato il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella classe \_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_