**RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL DSGA

SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo istituto nel corrente anno scolastico in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo  indeterminato  determinato

Chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ferie** relative anno corrente  **ferie** maturate e non godute anno precedente

RECAPITO (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

festività previste dalla L. 23.12.77 nr.937

permesso retribuito (\*) per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

permesso non retribuito (\*)

malattia

L’assenza imputabile ad un terzo responsabile? SI  NO 

Dichiara e certifica che è assente dal proprio domicilio dalle \_\_\_ : \_\_\_ alle \_\_\_ : \_\_\_ per visita o esame specialistico.

congedo parentale 1-12 anni bambino

congedo parentale malattia bambino

altro caso previsto dalla legge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con osservanza.

Bollate, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

(\*) allegare certificazione giustificativa- autocertificazione

**RISERVATO ALL’UFFICIO**

La presente richiesta è pervenuta in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/la dipendente ha già usufruito gg \_\_\_\_\_\_ nel corso dell’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ne restano da usufruire \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pratica eseguita da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Visto, si concede

 Visto, non si concede

IL DSGA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Maria Teresa Mercuri Rosaria Lucia Pulia

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art.2 della Legge 4 gennaio 1968, n.15, art.3, comma 10 legge 15 marzo 1997 n.127, art .1, dpr. 20 ottobre 1998 n.403, art.46 D.P.R. 448 del 28/12/2000).

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal Codice penale, che omporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

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

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

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

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

Bollate, il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Firma

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