ISTITUTO COMPRENSIVO SCARPERIA – SAN PIERO A SIEVE
SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA E SECONDARIA DI 1^ GRADO
Viale G. Matteotti, 30 - 50038 Scarperia e San Piero (FI) - *Sito web:www.scuolascarperiasanpiero.edu.it*

***AL DIRIGENTE* SCOLASTICO**
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO SCARPERIA – SAN PIERO A SIEVE

PROT. IN ARRIVO n. VII/4 del

_l_ sottoscritt_ _____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 29/11/2007) [ ] A.S. precedente - [ ] A.S. corrente
[ ] festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937 – art. 14 CCNL 29/11/2007
[ ] recupero lavoro straordinario

[ ] permesso retribuito ai sensi dell'art. 15 CCNL 29/11/2007 **(devono essere documentati, anche con autocertificazione, compilando l'apposito modulo sul retro)**:
[ ] motivi personali/familiari
[ ] concorsi od esami
[ ] lutto

[ ] malattia (ai sensi dell'art. 17 CCNL 29/11/2007):
[ ] per ricovero ospedaliero
[ ] per visita specialistica/esami diagnostici

[ ] maternità per:
[ ] interdizione complicanze gestazione
[ ] astensione obbligatoria per maternità
[ ] astensione obbligatoria per puerperio cognome e nome e data di nascita del figlio_____
[ ] congedo parentale malattia figlio 1-3 anni cognome e nome figlio _____
[ ] congedo parentale malattia figlio 3-8 anni cognome e nome figlio _____

[ ] altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della legge 241/90
Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in: _____
Via_____n. _____tel. _____

- SI ALLEGA _____

Scarperia e San Piero, _____ Firma _____

Vista la domanda,
[ ] si concede
[ ] non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Meri Nanni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

_l_ sottoscritt_ .....
(cognome) (nome)

Nat_ a ..... (.....) il .....
(luogo) (prov.)

residente a..... (.....) in Via/Piazza ..... n...
(luogo) (prov.)

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

AUTORIZZA ai sensi dell'art. 71 comma 4 del dPR 445/2000 e s.m.i. l'ufficio/il privato destinatario della presente ad effettuare i dovuti controlli di veridicità presso gli enti competenti in relazione alle dichiarazioni effettuate, trasmettendo, anche telematicamente, copia della presente unitamente ad una richiesta formale di verifica della rispondenza al vero di quanto dichiarato.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., lì .....

_l_ DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta o telematicamente, allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.