

DOCENTI e A.T.A. a Tempo Determinato

PERMESSI PERSONALE T.D.

(art. 19 CCNL 2006-2009)

<p>RISERVATO ALL'UFFICIO I.I.S.S. "L. RUSSO" - MONOPOLI PROT. N. _____ / _____ del _____</p>
--

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. "LUIGI RUSSO"
70043 MONOPOLI

___l___ sottoscritt___ _____ in servizio presso
Codesta Istituzione Scolastica in qualità di

DOCENTE T.D.

ATA T.D.

CHIEDE

Ai sensi del CCNL del Comparto Scuola

n. _____ giorni: dal _____ al _____ compreso

PERMESSO NON RETRIBUITO (art. 19 comma 7 del C.C.N.L. del 29/11/2007)

- Partecipazione concorsi ed esami (massimo **8 giorni** compresi giorni di viaggio)
- Motivi personali e familiari documentati anche mediante autocertificazione (massimo **6 giorni**)

PERMESSO RETRIBUITO (art. 19 comma 9 e comma 12 del C.C.N.L. del 29/11/2007)

- Lutto per perdita coniuge, parenti entro il 2° grado e affini di 1° grado (**giorni 3 per evento**)
- Matrimonio (**giorni 15** consecutivi)

Si allega/si riserva di allegare documentazione relativa alla richiesta:

Si allega/si riserva di allegare "autodichiarazione" ovvero ⇒ "dichiarazione sostitutiva di atto notorio"

Monopoli, _____

Firma del richiedente

Visto

- si autorizza
- non si autorizza

Il Dirigente scolastico

Prof. Ing. Raffaele BUONSANTE

[utilizzare questo modulo nel caso che la richiesta vada completata con la dichiarazione delle motivazioni]

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(art.47 D.P.R. N. 445 del 28.12.2000 G.U. N. 42 del 20/02/2001)

Il/la Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale: _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. n. 445/2000)

In relazione all'istanza contestuale, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

DICHIARA CHE

Monopoli, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)*

LA FIRMA apposta in calce alle dichiarazioni sopra indicate NON È PIÙ SOGGETTA ALL'AUTENTICAZIONE. Si allega copia di un valido documento d'identità (solo in caso di spedizione fax o postale o consegna tramite incaricato).

Oppure, in alternativa:

/_ / Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato

|_ | ha spedito l'istanza per via telematica sottoscrivendola con firma digitale valida o con collegamento identificato da carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi

Il presente atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.