



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

pon 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE PERUGIA 12

Via Cestellini Ponte San Giovanni- 06135 PERUGIA

C. F. 94127320540 COD. MEC. PGIC840009 -

Tel. Centralino 075 395539 - Cell. 334/257809 - 334/2507779 - Fax 075 393906

E mail: PGIC840009@istruzione.it - PEC: PGIC840009@PEC.ISTRUZIONE.IT

- Sito: www.istitutocomprensivoperugia12.gov.it

PROT.N.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso la sede \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S. V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)       a.s. precedente       a.s. corrente
- ferie ( ai sensi dell'art 15 del C.C.N.L. 2006/2009)       a.s. precedente       a.s. corrente
- festività soppresse (L. N. 937 del 23/12/1977);
- permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
  - concorsi -  esami -  motivi personali/familiari -  matrimonio -  lutto
  - legge 104/92 - giorni già goduti nel mese:  0 -  1 -  2 -  3
  - malattia (ai sensi dell'art. 17 del C. C. N. L. 2006/2009)
    - visita specialistica -  ricovero ospedaliero -  analisi cliniche
- congedo parentale (ex astensione facoltativa);
- recupero:
- astensione obbligatoria dal lavoro prevista dalla Legge 30.10.1971 n. 1204;
- aspettativa per motivi di
  - famiglia  studio  lavoro  personali
- infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)
- altro\* caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

• SI ALLEGA \_\_\_\_\_

Con Osservanza

Perugia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del dipendente)

SOLO PERSONALE ATA

compatibile con le esigenze di servizio  NON compatibile con le esigenze di servizio

Il DSGA \_\_\_\_\_

Vista la domanda,

SI CONCEDE  NON SI CONCEDE

Il Direttore S. G. A.  
SIG. Vito Avello

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DOTT.SSA Simona Ferretti

\* Compilare l'autocertificazione (vedi retro) e/o allegare documentazione giustificativa

ISTITUTOCOMPENSIVO PERUGIA 12

DOTT.SSA SIMONA FERRETTI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art.2 della legge 4 gennaio 1968, n.15, art.3, comma 10, L. 15 marzo 1997n. 127, art. 1, DPR 20 ottobre 1998 n.403)  
(art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il

residente a  via  n.

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di

a tempo

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

di  aver usufruito  voler usufruire di  giorno/i di

dal  al  per i seguenti motivi:

Il Dichiarante

F.TO \*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993