**richiesta permessi – ASPETTATIVE – CONGEDI**

Al Dirigente Scolastico

dell’***Istituto Comprensivo Rapisardi-Garibaldi***

Il / la sottoscritto / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente la qualifica di:

❑ Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi ❑ Docente

❑ Assistente Amministrativo ❑ Collaboratore Scolastico

con contratto a tempo ❑ determinato ❑ indeterminato, in servizio presso questa scuola nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

chiede ai sensi del CCNL vigente

alla S. V. di poter usufruire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi mesi \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_\_\_\_ di:

* permesso:

 🔿 matrimonio (*fino a 15 giorni*) (\*\*)

 🔿 partecipazione a concorso/esame (*fino a 8 giorni*) (\*\*\*)

 🔿 diritto allo studio

 🔿 partecipazione a corsi di aggiornamento e seminari (\*\*\*)

 🔿 lutto familiare (*fino a 3 giorni*) (\*\*\*)

 🔿 legge 104 /92

 🔿 donatori di sangue L. 4/5/90 N.107 (\*)

 🔿 componenti il seggio elettorale L. N. 53/90 (\*)

 🔿 personale o familiare (*fino a 3 giorni*) (\*\*\*) **Personale Docente**

🔿**Permessi retribuiti personale ATA**: (anche orari) ai sensi dell’art.31 CCNL scuola del 9-02-2018

 (max 18 ore annue) ex art. 15 comma 2 dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aspettativa

 🔿 motivi di famiglia(\*\*\*)

 🔿 mandato parlamentare – amministrativo (\*\*\*)

 🔿 servizio militare art.67 T.U. 10/1/57 N.3 (\*\*\*)

 🔿 altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* congedo

 🔿 congedo straordinario per dottorato di ricerca (\*\*\*)

Palermo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) *allegare documentazione*  (\*\*) *da presentare almeno 15 giorni prima*

(\*\*\*)  *compilare dichiarazione dietro riportata* (\*\*\*\*) *se nella graduatoria degli aventi diritto*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Spazio riservato all’amministrazione***

*Il richiedente ha usufruito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ha diritto a usufruire di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*VISTO SI CONCEDE: IL DIRIGENTE SCOLASTICO*

 *(Dott. ssa Valentina Carmina)*

**dichiarazione sostitutiva di certificazioni**

*art. 2 Legge 4/1/1968 n. 15*

*art. 2 comma 7 Legge 15/5/1977 n. 127*

Il / La sottoscritto / a nato a il e residente a in via
 n° .

**dichiara**

*Il Dichiarante*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Ai sensi dell’art. 20 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15 attestato che la firma che precede è autentica ed è stata apposta in mia presenza dal Sig.

identificato[[1]](#footnote-1) con:

 riportare tipo ed estremi del documento di identità

**impiegato della scuola che riceve la documentazione**

Qualifica

Nome e cognome

1. non occorre l’autenticazione, ma è sufficiente il visto, qualora la sottoscrizione sia fatta alla presenza dell’impiegato della scuola autorizzato a ricevere la documentazione [↑](#footnote-ref-1)