

Oggetto: **assenze dal servizio ATA**

__1__ sottoscritt _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ ATA

con contratto a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

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

festività soppresse (*previste dalla Legge 23/12/1977, n° 937*)

recupero

permesso breve di ore _____ dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____

malattia (*ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009*)

visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche

permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*) permesso non retribuito

concorsi/esami motivi personali/familiari lutto matrimonio

aspettativa per motivi di: (*ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009*)

famiglia lavoro personali studio

Legge 104 _____ giorni già goduti nel mese 1 2 3

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (*ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009*)

altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Durante il periodo di assenza __1__ sottoscritt _____ sarà _____ domiciliato _____ in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

Si allega _____

Data _____

Firma _____

Esprime parere

VISTO:

FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE

SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

Il D.S.G.A.
(Colombini Roberta)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.^{ssa} Marzia Pontremoli)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Como Borgovico
22100 COMO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Via N°
in servizio presso 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 dal beneficio
ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

D I C H I A R A

di aver usufruito - voler usufruire

digiorno/i di permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL
2006/2009) dal al per motivi
.....
.....
.....

Data

Il/la dichiarante

.....