

Prot. n. _____/FP

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. VOLINO - CROCE - ARCOLEO
NAPOLI

Mod 1a

Oggetto: Richiesta di congedo

l sottoscritt _____

in servizio presso questa scuola in qualità di _____

nel plesso _____ assunt_ a tempo indeterminato / determinato

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di n. _____ giorni dal _____ al _____ di:

Assenza per malattia (art. 23 CCNL) per:

- Motivi di salute
- Ricovero ospedaliero
- Day Hospital
- Altro _____

Permesso retribuito **Permesso non retribuito**

- Motivi familiari
- Motivi personali
- Partecipazione a concorso/esame
- Motivi di studio

Assenza per infortunio sul lavoro

Assenza L.1204/71 – Lavoratrici madri:

- Interdizione anticipata per compl. gestazione
- Astensione obbligatoria per gravidanza
- Astensione obbligatoria per puerperio
- Astensione fac.- cong parent. (30gg)
- Astensione fac.- cong parent (5mesi al 30%)
- Congedo Malattia figlio 1-3 anni
- Congedo Malattia figlio 3-8 anni (5gg)

Convocazione Tribunale

Ferie

- relative anno precedente
- relative anno corrente

Festività soppresse

Lutto

Altro _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel _____

Allega alla presente la seguente documentazione: _____

FIRMA

Napoli, _____

Vista la domanda,

- si concede
- non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.re Pasquale VITIELLO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

, nato/a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____ n. ____

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ a tempo

Determinato / Indeterminato nel plesso _____

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

DICHIARA

di aver usufruito - voler usufruire di _____ giorno/i di permesso retribuito

(ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009 dal _____ al _____ per motivi :

_____ **li** _____

Il dichiarante
