

RICHIESTA DI PERMESSO – INSEGNANTI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

Macherio, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. RODARI" DI MACHERIO

..l.. sottoscritt.. _____

C H I E D E

il permesso di potersi assentare dal servizio

nel/i giorno/i _____

per il seguente motivo:

- malattia (allega certificato medico senza diagnosi)
- particolari motivi personali o familiari (da documentare, anche mediante autocertificazione compilabile sul retro del presente modulo)
- concorsi ed esami
- lutto per il familiare _____ deceduto il _____
- matrimonio in data _____
- ferie (massimo 6 giorni) (indicare sul retro la sostituzione, senza oneri a carico dell'amministrazione)
- articolo 33 comma 3 L.104/92
- astensione obbligatoria per maternità/complicanze della gestazione (data presunta del parto _____)
- congedo parentale per il figlio/a _____ nato/a il _____
- malattia figlio/a _____ nato/a il _____
(allega certificato medico senza diagnosi)
- diritto allo studio (150 ore)
- partecipazione a corso di aggiornamento/convegno _____
- donazione sangue
- obblighi legali o civili (specificare) _____
- mandato sindacale
- infortunio sul lavoro
- aspettativa per famiglia/studio
- assenza organi collegiali (specificare) _____
- altro (specificare) _____

OPPURE

- chiede un permesso breve (di durata non superiore alla metà dell'orario di servizio, fino a un massimo di 2 ore, da recuperare) il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

ORARIO DI SERVIZIO: _____

Firma

VISTO SI AUTORIZZA:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA PERMESSO PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI

Il/La sottoscritt.... _____

a conoscenza che, ai sensi dell'art.26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

dichiara che la richiesta del giorno _____ è motivata dal seguente impegno:

da svolgersi presso _____
(la dichiarazione deve riportare gli estremi che ne permettano l'eventuale controllo)

Macherio, _____

Firma

SOSTITUZIONE IN CASO DI FERIE

Il/La sottoscritto/a dichiara che nei giorni _____

sarà sostituito/a nella maniera seguente:

g. _____ dalle _____ alle _____ da _____

g. _____ dalle _____ alle _____ da _____