

# RICHIESTA DI PERMESSO – INSEGNANTI CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

Macherio, \_\_\_\_\_

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

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

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 (fino a un massimo di 6 giorni non retribuiti, da documentare, anche mediante autocertificazione compilabile sul retro del presente modulo)
- concorsi ed esami (massimo 8 giorni)
- lutto per il familiare \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_ (massimo 3 giorni)
- 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) \_\_\_\_\_
- infortunio sul lavoro
- 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 \_\_\_\_\_