

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "G. Cesare – M. Valgimigli"
Rimini**

Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro.

Il/la sottoscritto/a, _____ dipendente in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s., con contratto a tempo indeterminato/determinato, comunica/chiede alla S.V. di poter fruire per il periodo:

giorni da fruire _____

◇ **n. giorni _____ di ferie relative all'a.s. 20__/20__ non fruite**

dal _____ al _____ = gg _____

dal _____ al _____ = gg _____

dal _____ al _____ = gg _____

residuo _____

giorni da fruire _____

◇ **n. giorni _____ di ferie relative all'a.s. in corso**

dal _____ al _____ = gg _____

dal _____ al _____ = gg _____

dal _____ al _____ = gg _____

residuo _____

giorni da fruire _____

◇ **n. giorni _____ di festività soppresse**

dal _____ al _____ = gg _____

dal _____ al _____ = gg _____

residuo _____

◇ **n. giorni _____ di permesso compensativo**

dal _____ al _____ = gg _____

dal _____ al _____ = gg _____

residuo _____

◇ **n. giorni _____ di assenze per malattia**

dal _____ al _____

◇ **n. giorni _____ di assenze per gravi patologie**

dal _____ al _____

giorni da fruire _____

◇ **motivi personali/familiari per: SI ALLEGA CERTIFICAZIONE/AUTOCERTIFICAZIONE**

dal _____ al _____ = gg _____

residuo _____

giorni da fruire _____

◇ **permesso art. 33 c. 3 Legge 104/92**

dal _____ al _____ = gg _____

dal _____ al _____ = gg _____

residuo _____

ore da fruire _____

◇ **diritto allo studio**

dal _____ al _____ = gg _____

dal _____ al _____ = gg _____

residuo _____

◇ **n. giorni _____ altro caso previsto dalla vigente normativa:**

dal _____ al _____

Rimini, ___/___/___

firma

Eventuali annotazioni

**Visto IL DIRETTORE S.G.A.
dott.ssa Marialuisa Bovino**

**Visto si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sandra Villa**

MOD. ATA

**Modello -
AUTOCERTIFICAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "G. Cesare – M. Valgimigli"
Rimini**

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

_____ li, _____

IL/LA DICHIARANTE
