

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "VIA F.S. NITTI"

Via Francesco Saverio Nitti, 61- 00191 Roma ☎ 06 36304908 – fax 06 36299672

28° Distretto - Cod. Mecc: RMIC8F3003 – Cod. Fisc: 97713190581

e-mail: rmic8f3003@istruzione.it / RMIC8F3003@PEC.ISTRUZIONE.IT

sito web: www.icvianitti.it - Codice Univoco UFQU2B

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di

_____ con contratto a tempo a tempo indeterminato determinato

nel plesso _____ con orario dalle _____ alle _____

CHIEDE

Alla S.V. Di assentarsi per gg. _____ Dal _____ al _____ per:

Ferie (ai sensi dell'art'13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. Corrente a.s. Precedente

Recupero _____ Festività soppresse

Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) - Certificato n. _____

Visita specialistica Ricovero ospedaliero Analisi cliniche

Permesso * retribuito 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 104/92 – giorni già goduti nel mese: 0 1 2 3

Infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

Altro* caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

SI ALLEGA _____

_____ li, _____

*** Compilare l'autocertificazione(vedi retro) e/o allegare documentazione giustificativa**

SOLO PERSONALE ATA

- Compatibile con le esigenze di servizio
 NON Compatibile con le esigenze di servizio
il D.S.G.A.

Vista la domanda, Si concede Non si concede

Con osservanza

_____ F.TO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'Art.3
comma 2 del D.Lgs. N39/1993

Il Dirigente Scolastico

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "VIA F.S. NITTI"

Via Francesco Saverio Nitti, 61- 00191 Roma ☎ 06 36304908 – fax 06 36299672

28° Distretto - Cod. Mecc: RMIC8F3003 – Cod. Fisc: 97713190581

e-mail: rmic8f3003@istruzione.it / RMIC8F3003@PEC.ISTRUZIONE.IT

sito web: www.icvianitti.it - Codice Univoco UFQU2B

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a
nato/a a
residente a in via n.
in servizio presso codesto Istituto in qualità di

con contratto a tempo indeterminato determinato

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

di aver usufruito voler usufruire di n. giorno/i di
dal al per i seguenti motivi:

li,

Il dichiarante

F.TO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'Art.3 comma 2 del D.Lgs. n.39/199