**Al Dirigente scolastico**

**Del 1° I.C. Monte San Giovanni Campano**

**Monte San Giovanni Campano (FR)**

…l… sottoscritt.. …………………………………………………..…..………………………………………………………...

nat.. a ………………………………il…….…………….…….. in servizio presso codesto Istituto comprensivo in qualità

di ………………………………………….…. .. a t.i. ovvero a t.d., ai sensi del CCNL 2002/05, chiede di poter fruire di:

* **PERMESSO RETRIBUITO** (personale a t.i. art. 15 – personale a t.d. art. 19)

N. GIORNI …… dal ……………. al ………………

Motivo: …………………………………………………………………………..……….…………………………………….

Documentazione (nel caso previsto dall’art. 15 comma 2): ………………..………….…………………………………

……………………………………………………………………….……….……………………………

* **PERMESSO NON RETRIBUITO** (personale a t.d. art. 19)

N. GIORNI …… dal ……………. al ………………

Motivo: …………………………………………………………………………..…………….……………………………….

Documentazione: ………………..…………….………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………..……………………………………

N.B. – Al personale a tempo determinato possono essere concessi PERMESSI NON RETRIBUITI previsti per partecipazione a concorsi ed

esami nei limiti di gg. 8 per a.s., ivi compresi quelli richiesti per il viaggio. Sono inoltre attribuiti, fino a un massimo di gg. 6, per i motivi previsti

dall’art. 15 comma 2, salvo il caso di matrimonio (gg. 15) e lutto (gg. 3 per evento) con retribuzione

* **AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE CON ESONERO DAL SERVIZIO** (art. 64, max 5 giorni)

N. GIORNI …… dal ……………. al ………………

Motivo: …………………………………………………………………………..…………….……………………………….

□ **ALTRO** ……………………………………………………………………..

n. giorni ………………… dal ……………………….al …………………….

* **FERIE (max gg. 6 per anno scolastico)**  (art. 13,comma 9)

N. GIORNI …… dal ……………. al ………………

Nel caso previsto dall’art. 13 comma 9, il docente richiedente compilerà il quadro il quadro delle sostituzioni senza oneri per l’amministrazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giorno ……………….. data …………………… |  | Giorno ……………….. data …………………… |
| Ora | Classe | Docente | Firma | Ora | Classe | Docente | Firma |
| I |  |  |  | I |  |  |  |
| **II** |  |  |  | **II** |  |  |  |
| **III** |  |  |  | **III** |  |  |  |
| **IV** |  |  |  | **IV** |  |  |  |
| **V** |  |  |  | **V** |  |  |  |
| **VI** |  |  |  | **VI** |  |  |  |

 Data ……………………… Firma del richiedente ………………………………………………….

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Fabiana Celentano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA DSGA

Avv. Silvia Reale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’ Istituto Comprensivo Primo**

**MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL/LA DICHIARANTE**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Fabiana Celentano

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DSGA

Avv. Silvia Reale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_