

.....

OGGETTO: FERIE, PERMESSI RETRIBUITI, ASPETTATIVA

..//L... sottoscritt.
in servizio in questo Istituto con contratto a tempo Indeterminato (o Assimilati) Determinato
in qualità di DOCENTE

CHIEDE

di poter usufruire dal.....al.....
dal.....al.....
dalal.....

per complessivi giornidi:

- Ferie ordinarie** (CCNL Art. 13 per T.I. - Art. 19 per T.D.)
- Festività soppresse** (CCNL Art. 14)
- Permesso retribuito** (CCNL Art.15 per T.I., Art. 19 per T.D. per matrimonio e lutto)
per.....
- Permesso non retribuito** per personale a T.D. (CCNL Art. 19.) per concorso/esame, motivi personali/familiari per
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio** (senza assegni) **(CCNL Art. 18 per T.I. - Art. 19 per T.D.)**
E' obbligo fornire il recapito durante l'assenza se diverso da quello di abituale residenza.
-

ALLA DOMANDA ALLEGA: Modulo Dichiarazione sostitutiva Atto di Notorietà Documentazione giustificativa costituita da.....

SEGNALA che sarà reperibile , durante il periodo dell'assenza, al seguente indirizzo:

Via/Piazza n°
C.A.P. Città

Tel.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data *Firma del dipendente*

Riservato All'Amministrazione

Annotazioni del Dirigente scolastico.....

Visto, si concede non si concede

.....
data *Firma del Dirigente*

