

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

__ I __ -sottoscritt__ _____,

con qualifica di _____ in servizio presso codesto istituto nel corrente Anno

Scolastico con incarico a *tempo* *indeterminato* *determinato* chiede alla S.V. di poter usufruire per il

periodo: Dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di

permesso retribuito per (*)

- partecipazione a concorso/esame
- lutto familiare
- matrimonio

aspettativa per motivi di famiglia/studio

permesso retribuito L.104 (*)

esonero per partecipazione a corsi di aggiornamento/formazione

altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Feltre, _____

(Firma)

(*) allega certificazione medica

(*) allega documentazione giustificativa / autocertificazione

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente e' pervenuta in data _____ a mezzo _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. _____ giorni.

Nel corso: del corrente A. S. del precedente A.S. del corrente A.S. del precedente A.S.

Documentazione giustificativa allegata: _____

Certificazione medica allegata: _____

(Ass. Amm. addetto al controllo)

(Direttore Amministrativo)

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Mario Baldasso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il ____/____/____

residente a _____ ()

in Via /Piazza _____ N° _____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445

Firma

Firma del Dichiarante (per Esteso e Leggibile)

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.