

**DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO ORARIO PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO del  
Liceo "G. DAL PIAZ"  
di FELTRE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

in servizio in qualità di \_\_\_\_\_ assunto a tempo  DETERMINATO  INDETERMINATO

presso il Liceo "DAL PIAZ" di Feltre,

**CHIEDE**

alla S.V. la concessione di n. \_\_\_\_\_ ore di permesso retribuito

Il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

PERMESSO PER MOTIVI  PERSONALI  FAMILIARI

**E ALLEGA alla presente** la seguente  documentazione  autocertificazione:

**NOTA:** C.C.N.L. 2016/18 - Art.31 comma 1

*Il personale ATA ha diritto, a domanda, a 18 ore di permesso retribuito nell'anno scolastico, per motivi personali o familiari, **documentati** anche mediante autocertificazione.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

**TOTALE ORE di permesso per motivi famigliari/personali fruiti: \_\_\_\_\_ (massimo fruibili 18 ore)**

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ ore fruito \_\_\_\_\_

VISTO, SI CONCEDE

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO.**

Prof. Mario Baldasso

Firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

# 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