**Istituto Comprensivo**

 **“DON LORENZO MILANI”**

Via Volpi, 22 30174 Gazzera-Venezia

C.F. 82011560271 C.M. VEIC845009

tel./fax. 041915909

email:veic845009@istruzione.it – veic845009@pec.istruzione.it sito web:icdonmilanimestre.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “DON LORENZO MILANI” VENEZIA

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

ALLA S.V. di poter usufruire per il periodo

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per numero giorni \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| □ ferie *(ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L. 2006/2009)*   □ relative al corrente anno scolastico (solo ATA) □ maturate e non godute nel precedente anno scolastico (solo ATA) *Indicare in calce il personale disposto alle sostituzioni e il relativo orario. Si ricorda che le sostituzioni non sono a carico dell’amministrazione.* |
| □ festività soppresse (*previste dalla legge 23/12/1997, n°937)* |
| □ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009) da* ALLEGARE AUTODICHIARAZIONE per  □ partecipazione a concorso / esame □ matrimonio □ lutto familiare □ motivi familiari / personali  □ legge 104 □ permesso studio 150 ore (CCIR del 16/10/2019 – art. 10 comma 9)   |
| □ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)* n. certificato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ visita specialistica □ ricovero ospedaliero □ analisi cliniche |
| □ interdizione anticipata dal lavoro (d.lgs 151/2001 – art 17 comma 2 lettera A) |
| □ aspettativa per motivi di *(ai sensi dell’art.18 del C.C.N.L. 2006/2009)*  □ famiglia □ personali □ studio □ lavoro |
| □ infortunio su lavoro e malattia dovuta a cause di servizio *(ai sensi dell’art.20 del C.C.N.L. 2006/2009)* |
| □ altro previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ permesso breve *(ai sensi Art. 16 CCNL 2006/2009)* DA ALLEGARE AUTODICHIARAZIONE per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_ (max 2)*A tal fine lo scrivente è consapevole che il permesso orario goduto dovrà essere recuperato entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio in caso contrario è prevista la trattenuta di una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore da recuperare.* *La trattenuta non opera nei seguenti casi: se entro i due mesi successivi dalla fruizione del permesso il mancato recupero delle ore non è imputabile al dipendente ovvero:**- non si verifica la necessità del recupero nei due mesi successivi la fruizione del permesso;* *- oppure si verifica la necessità ma il dipendente è impossibilitato a svolgerlo per legittimo impedimento: malattia, congedi per maternità ecc.**Lo scrivente è consapevole inoltre che nell’anno scolastico le ore di permesso breve non possono superare quelle settimanali di servizio*  |

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Venezia li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 In fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto dal referente per le sostituzioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda:

□ si concede

□ non si concede

 LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 prof.ssa Emilia GIULIANO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………….., docente in servizio presso l’I.C. Don Lorenzo Milani ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero dichiara di avere le seguenti motivazioni per la richiesta del permesso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE

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

*I dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati esclusivamente dal personale assistente amministrativo, dal dirigente scolastico o docente formalmente delegato ai soli fini di verifica della giustificazione dell’assenza; la dichiarazione verrà successivamente archiviata nel fascicolo personale del docente, in formato cartaceo o digitale. Titolare del trattamento è il dirigente scolastico.*