**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Statale “A. Manzoni”**

**Latina**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a: |  |

in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
| **❑ docente** | **❑ personale ATA** 🔿 CS 🔿 AA 🔿 AT 🔿 DSGA |

|  |  |
| --- | --- |
| **❑** contratto a T I | **❑** contratto a T D |
|  |  |
| **❑** in servizio sede centrale | **❑** in servizio sede staccata |

**C H I E D E**

di assentarsi per gg \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per:

|  |
| --- |
| **❑** ferie *(art. 13 c.9 Ccnl 2007)* **❑** ferie *(art. 15 c.2 Ccnl 2007)* 🔿 a.s. precedente - 🔿 a.s. corrente |
| **❑** permesso retribuito:  🔿 concorsi 🔿esami 🔿motivi personali/familiari 🔿matrimonio 🔿lutto  🔿 aggiornamento |
| **❑** permesso non retribuito:  🔿 concorsi 🔿esami 🔿motivi personali/familiari (solo per i supplenti brevi e saltuari) |
| **❑** malattia 🔿prosecuzione dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **❑** assenza per malattia(visita specialistica/esami diagnostici)  **❑** malattia (Ricovero ospedaliero – Day – Hospital) **❑** convalescenza post ricovero **❑** Gravi patologie |
| **❑** legge 104/92 per l’assistito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(***Cognome e Nome)***  🔾 giorni già goduti nel mese dai diversi beneficiari: 🔿 0 - 🔿 1 - 🔿 2 - 🔿 3  🔾 dichiara che nessuno dei familiari usufruisce del beneficio nella giornata richiesta del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **❑** aspettativa per motivi di: 🔿famiglia 🔿studio 🔿personali 🔿lavoro |
| **❑** infortunio sul lavoro |
| **❑** Recupero Straordinario (ore maturate\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (ore fruite\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **❑** Recupero Festività soppresse |
| **❑** altro caso previsto dalla normativa vigente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DOCUMENTAZIONE**

|  |
| --- |
| **❑** Trasmissione certificato medico on-line prot.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **❑** Si riserva di presentare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **❑** Allega:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Latina,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| (solo personale ATA) Visto:  **❑** parere favorevole **❑** parere sfavorevole  DSGA  (Dott. Rustici Andrea)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **RISERVATO ALL’UFFICIO ACCETTANTE**  **❑** si concede **❑** non si concede  Il Dirigente Scolastico  (Prof.ssa Paola Di Veroli)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Statale “A. Manzoni”**

**Latina**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

# DICHIARA

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

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

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

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

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

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

*Si autorizza il trattamento dei dati personali inseriti nella domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)*

Latina,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/La Dichiarante**

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