

**DOMANDA DI PERMESSI GIORNALIERI/ASPETTATIVE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO di CODOGNE' E GAIARINE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

a tempo \_\_\_\_\_ in servizio presso questo istituto – sede di \_\_\_\_\_  
indeterminato/determinato

nel corrente A.S. \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTER USUFRUIRE**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_ di **ASSENZA PER**

**PERMESSO RETRIBUITO PER**

(PERSONALE A T.I.) – (art. 15 CCNL 2007)

- motivi personali/familiari max 3 gg. (certificazione o dichiaraz. sostitutiva)
- in subordine per motivi personali/familiari max 6 gg. . (certificazione o dichiaraz. sostitutiva)
- partecipazione a concorso/esame max gg. 8 . (certificazione o dichiaraz. sostitutiva)
- lutto max gg. 3 – parenti entro il 2^ grado e affini entro il 1^ (dichiaraz. sostitutiva)
- matrimonio max gg. 15 (dichiaraz. sostitutiva)
- donazione sangue (certificazione)
- obblighi civili/penali (certificazione)
- altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

**PER IL PERSONALE A T.D.**

PERMESSO RETRIBUITO

(art. 35 CCNL 2024)

- motivi personali/familiari max 3 gg. (certificazione o dichiaraz. sostitutiva)
- lutto max gg. 3 – parenti entro il 2^ grado e affini entro il 1^ (dichiaraz. sostitutiva)
- matrimonio max gg. 15 (dichiaraz. sostitutiva)

**PER IL PERSONALE A T.D.**

PERMESSO NON RETRIBUITO

(art. 35 CCNL 2024)

- motivi personali/familiari max 6 gg. (certificazione o dichiaraz. sostitutiva)
- partecipazione a concorso/esame max gg. 8 . (certificazione o dichiaraz. sostitutiva)

**ASPETTATIVA per motivi di**  **personali/famiglia**  **studio**  **lavoro**

**DICHIARA** che durante il periodo di assenza richiesto sarà reperibile al consueto domicilio

**DICHIARA** che durante il periodo di assenza richiesto sarà reperibile:

città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

Con osservanza

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dipendente

**ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

.....

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Angela Amato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(artt. 46 – 47 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del succitato T.U. in caso di dichiarazione mendace, al fine di fruire del congedo richiesto

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità che

il permesso per motivi \_\_\_\_\_ viene chiesto per:

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

l'aspettativa per motivi personali/famiglia/studio/lavoro viene chiesto per:

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

altro caso previsto dalla normativa vigente viene chiesto per:

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

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma