



CONVITTO NAZIONALE "P. GALLUPPI"  
 CON ANNESSE SCUOLE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA I° GRADO  
 CORSO MAZZINI, 51 – 88100 CATANZARO  
 Uffici Amministrativi: 0961/741155 – Fax 0961/744768 – Dirigenza 0961/741744  
 CM CZVC01000A – E-mail: czvc01000A@istruzione.it - czvc01000A@pec.istruzione.it  
 C.F.Convitto 80003060797 C.F.Scuole annesse 97036480792 www.convittogalluppicz.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 CONVITTO NAZIONALE P. GALLUPPI 88100 CATANZARO

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

determinato  
 con contratto a tempo  indeterminato

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per gg.  dal  al  per

ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)  a.s. precedente  a.s. corrente  
 festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

recupero

malattia\* (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)  
 visita specialistica -  ricovero ospedaliero -  analisi cliniche

permesso retribuito\* (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

concorsi/esami -  motivi personali/familiari -  lutto -  matrimonio

aspettativa\* per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia -  lavoro -  personali -  studio

legge 104/92 - giorni già goduti nel mese:  0 -  1 -  2  
 alternativamente ad altri beneficiari  SI  NO

legge 104/92 oraria: ore già fruita nel mese \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 alternativamente ad altri beneficiari  SI  NO

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

diritto allo studio anno solare di riferimento \_\_\_\_\_

altro\* caso previsto dalla normativa vigente:

permesso retribuito breve giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in

via  n°  tel.

• SI ALLEGA

Catanzaro li,

SOLO PERSONALE ATA

- compatibile con le esigenze di servizio  
 NON compatibile con le esigenze di servizio

Il DSGA  
 Gabriella Amato

Con Osservanza

\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

- si concede  
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof.ssa Stefania Cinzia Scozzafava

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 della legge 4 gennaio 1968, n.15, art.3, comma 10, L. 15 marzo 1997n. 127, art. 1, DPR 20 ottobre 1998 n.403)  
(art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a  il

residente a  via  n.

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di

a tempo .

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

di  aver usufruito  voler usufruire di  giorno/i di

dal  al  per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

---

---

Catanzaro,

Il Dichiarante

---