



CONVITTO NAZIONALE "P. GALLUPPI"
 CON ANNESSE SCUOLE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA 1° 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
