

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In servizio presso Codesto Istituto in qualità di **DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO**  
telefono di reperibilità n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

la concessione di n° \_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

a titolo di

ASSENZA PER MALATTIA n. protocollo \_\_\_\_\_

PERMESSO RETRIBUITO

- partecipazione a concorsi o esami compreso viaggio (max. 8 gg. )
- lutti (max. 3 gg.)
- motivi familiari documentati (max. 3 gg.)
- matrimonio (max. 15 gg.)
- specifiche disposizioni di legge (art. 15 c. 7)

FERIE per motivi personali o familiari documentati senza oneri per l'amministrazione (max. 6 gg. durante l'attività didattica)

CONVEGNI e FORMAZIONE - max 5 gg durante l'attività didattica (ai sensi dell'art. 64, comma 5 del C.C.N.L)

Allega la seguente documentazione o autocertificazione (vedi retro modulo):

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IC POGGIALI SPIZZICHINO

Prot.n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

VISTO SI CONCEDE

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa Anna Salamino

\_\_\_\_\_

## Presenza visione Referente di plesso

---

### MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità previste dall'art.26 della legge n.15/68, dell'art.489 del  
Codice Penale, in caso di false dichiarazioni, degli artt. 46, 47 DPR 445/2000 e dell'art.15  
della L.183/2011

DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

Roma, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---

Le informazioni sul trattamento dei dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili  
all'indirizzo <https://www.icpoggialispizzichino.edu.it/privacy3>

Roma, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---