AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO “COLUCCIO SALUTATI”

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

ALLA S.V. di poter usufruire per il periodo

Dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per numero giorni \_\_\_\_\_\_\_\_

| □ ferie *(ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L. 2006/2009 come sostituito da art. 38 C.C.N.L. del 2019/2021 )*  □ relative al corrente anno scolastico (solo ATA)  □ maturate e non godute nel precedente anno scolastico (solo ATA)  *Indicare in calce il personale disposto alle sostituzioni e il relativo orario. Si ricorda che le sostituzioni non sono a carico dell’amministrazione.* |
| --- |
| □ festività soppresse (*previste dalla legge 23/12/1997, n°937)* (solo ATA) |
| □ permesso retribuito personale a tempo indeterminato e determinato con contratto al 30/06 e al 31/08 e non retribuito perspnale a tempo determinato per supplenza breve *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009 e dell’art. 35 c. 12-13-14 del C.C.N.L. del 2019/2021) da* ALLEGARE AUTODICHIARAZIONE per  □ partecipazione a concorso/esame  □ matrimonio  □ lutto familiare  □ motivi familiari/personali  □ legge 104  □ permesso diritto allo studio (*CCIR del 16/10/2019 – art. 10 comma 9; C.C.N.L.*  *del 18/01/2024 art. 37)*  □ permesso espletamento visite, terapie o esami diagnostici ATA (art. 69 *C.C.N.L. del*  *2019/2021* |
| □ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)* n. certificato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ visita specialistica  □ ricovero ospedaliero  □ analisi cliniche |
| □ interdizione anticipata dal lavoro (d.lgs 151/2001 – art 17 comma 2 lettera A) |
| □ aspettativa per motivi di *(ai sensi dell’art.18 del C.C.N.L. 2006/2009)*  □ famiglia  □ personali  □ studio  □ lavoro |
| □ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a cause di servizio *(ai sensi dell’art.20 del C.C.N.L. 2006/2009)* |
| □ altro previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(es. formazione rif. art. 36 CCNL 2019-2021; riposo compensativo per personale Ata ….)* |
| □ permesso breve *(ai sensi Art. 16 CCNL 2006/2009)* DA ALLEGARE AUTODICHIARAZIONE  per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_ (max 2)  *A tal fine lo scrivente è consapevole che il permesso orario goduto dovrà essere recuperato entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio in caso contrario è prevista la trattenuta di una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore da recuperare.*  *La trattenuta non opera nei seguenti casi: se entro i due mesi successivi dalla fruizione del permesso il mancato recupero delle ore non è imputabile al dipendente ovvero:*  *- non si verifica la necessità del recupero nei due mesi successivi la fruizione del permesso;*  *- oppure si verifica la necessità ma il dipendente è impossibilitato a svolgerlo per legittimo impedimento: malattia, congedi per maternità ecc.*  *Lo scrivente è consapevole inoltre che nell’anno scolastico le ore di permesso breve non possono superare quelle settimanali di servizio* |

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montecatini Terme li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

In fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto dal referente per le sostituzioni docenti o dalla Dsga per ATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda:

□ si concede

□ non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Simona Selene SCATIZZI

ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI FERIE/PERMESSO DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dipendente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**DICHIARO CHE SONO STATE PREDISPOSTE LE SEGUENTI SOSTITUZIONI:**

| **ORA** | **CLASSE** | **NOME DEL SOSTITUTO** | **FIRMA DEL SOSTITUTO** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1^ ora |  |  |  |
| 2^ ora |  |  |  |
| 3^ ora |  |  |  |
| 4^ ora |  |  |  |
| 5^ ora |  |  |  |
| 6^ ora |  |  |  |

Montecatini terme\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto: Il dirigente scolastico**

**Simona Selene Scatizzi**

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………….., docente in servizio presso il Liceo “Coluccio Salutati” ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero dichiara di avere le seguenti motivazioni per la richiesta del permesso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE

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

*I dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati esclusivamente dal personale assistente amministrativo, dal dirigente scolastico o docente formalmente delegato ai soli fini di verifica della giustificazione dell’assenza; la dichiarazione verrà successivamente archiviata nel fascicolo personale del docente, in formato cartaceo o digitale. Titolare del trattamento è il dirigente scolastico.*