



Con L'Europa investiamo nel futuro



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "VIA F.S. NITTI"

Via Francesco Saverio Nitti, 61- 00191 Roma 0636304908 fax 0636299672
28° Distretto - Cod. Mecc: RMIC8F3003 - Cod. Fisc: 97713190581
e-mail: rmic8f3003@istruzione.it - rmic8f3003@pec.istruzione.it
sito web: www.icvianitti.it - Codice Univoco UFQU2B

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a [ ] in servizio presso codesto Istituto in qualità di
[ ] con contratto a tempo [ ] indeterminato [ ] determinato

Classe [ ] Plesso [ ] Orario di servizio dalle [ ] alle [ ]

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. corrente [ ] a.s. precedente (solo ATA)

[ ] Festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

[ ] Recupero

[ ] Malattia\* (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) - Certificato n. [ ]

[ ] 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 [ ] 3

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

[ ] Altro\* caso previsto dalla normativa vigente: [ ]

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in [ ]

via [ ] n° [ ] tel. [ ]

• SI ALLEGA [ ]

[ ] li, [ ]

SOLO PERSONALE ATA

[ ] Compatibile con le esigenze di servizio
[ ] NON compatibile con le esigenze di servizio

Il DSGA

[ ]

Vista la domanda, [ ] Si concede [ ] Non si concede

Con Osservanza

F.TO [ ]

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'Art.3 comma
2 del D.Lgs. n.39/1993

Il Dirigente Scolastico

[ ]

\* Compilare l'autocertificazione (vedi retro) e/o allegare documentazione giustificativa



Con L'Europa investiamo nel futuro



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

*Istituto Comprensivo "VIA F.S. NITTI"*

Via Francesco Saverio Nitti, 61- 00191 Roma 0636304908 fax 0636299672

28° Distretto - Cod. Mecc: RMIC8F3003 – Cod. Fisc: 97713190581

e-mail: [rmic8f3003@istruzione.it](mailto:rmic8f3003@istruzione.it) – [rmic8f3003@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f3003@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icvianitti.it](http://www.icvianitti.it) - Codice Univoco UFQU2B

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**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  in via  n.

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

con contratto a tempo  indeterminato  determinato

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 n.  giorno/i di

dal  al  per i seguenti motivi:

li,

Il dichiarante

F.TO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'Art.3 comma 2 del D.Lgs. n.39/1993