

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "F.Pentimalli – PaoloVI - Campanella"
Gioia Tauro RC**

Il/La sottoscritt _____ docente a tempo indeterminato/determinato di
_____ plesso _____ .

CHIEDE

Alla S. V. dal _____ al _____ per n. giorni _____ di

O Ferie art. 13 comma 9 (max 6 gg. per a. s.) N. O. del Responsabile di plesso per la sostituzione senza oneri per lo Stato Firma _____	O relative al corrente a. s.
O Permesso non retribuito	
O Permesso retribuito per *	O Partecipazione concorso/esami O Lutto familiare O Motivi personali o familiari O Matrimonio O Diritto allo studio O Art. 33 Legge 104/92 O Obblighi legali/civili
O Maternità **	O Interdizione per gravi complicanze gestazione O Astensione obbligatoria per gravidanza O Astensione obbligatoria per puerperio O Congedo parentale (astensione facoltativa) O Congedo parentale (malattia del figlio)
O Festività soppresse legge 23.12.1977 n. 937	
O Malattia	
O Visita specialistica	presso:
O Analisi di laboratorio	presso:
O Riposo compensativo lavoro straordinario	
O Altri casi previsti dalla normativa vigente	

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

_____ (località – via – n. civico – n. di telefono)

Gioia Tauro _____

_____ (Firma del dipendente)

Vista la domanda: O si concede O non si concede

P.P.V.

Il Responsabile di plesso

Il Dirigente Scolastico

Prof. Domenico Pirrotta

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il/La docente ha già fruito di complessivi giorni ____ di _____

L'assistente amministrativo _____

Il/La sottoscritt__ cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____ a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false^a

DICHIARA

a. Di aver prenotato visita medica/accertamento diagnostico per il giorno _____

b. alle ore _____ in località _____

c. Che tale visita medica/accertamento diagnostico/prestazione specialistica non può essere effettuata/o al di fuori del proprio orario di servizio.

Gioia Tauro, lì _____

Il dichiarante _____

(firma per esteso)

^a Art. 76, D.P.R. 445/2000: “ Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Se i reati indicati nei commi 1 – 2 e 3 sono commessi per ottenere una nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione o arte “.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s. m. i.)

Il/La sottoscritt__ Nome _____ Cognome _____ nato

a _____ il _____ residente a _____

In via _____ C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gioia Tauro, lì _____

Il Dichiarante _____