

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI MIGGIANO (Lecce)**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio presso l \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_ di:

- Recupero Festività previste dalla legge 23/12/1997
- Ferie:  art. 13 / o  art. **15** (Personale I.T.I.) -  art. 19 (Personale I.T.D.) CCNL del 29/11/2007
- Permesso retribuito per motivi personali/familiari -  art. 15 (Personale I.T.I.) -  art. 19 (Personale I.T.D.) CCNL del 29/11/2007 (allegare documentazione o **autocertificazione**)
- Permesso retribuito per motivi di lutto familiare art. -  15 (Personale I.T.I.) -  art. 19 (Personale I.T.D.) CCNL del 29/11/2007 (allegare documentazione)
- Malattia - art. 17 CCNL del 29/11/2007;
- Visite mediche, prestazioni o accertamenti specialistici art. 17 CCNL/07 (nel certificato deve essere espressamente citata l'impossibilità delle prestazioni al di fuori dell'orario di servizio - C.M. 301 del 27/06/96);
- Assenze per gravi patologie **che richiedono terapie temporaneamente e/o parzialmente invalidanti e relative conseguenze certificate** - art. 17 comma 9 CCNL del 29/11/2007;
- Aspettativa per motivi di famiglia, di lavoro, personali e di studio - art. 18 CCNL del 29/11/2007;
- Permesso previsto dalla legge 104/92 art. 33;
- Altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

Allega: \_\_\_\_\_

Con osservanza

Miggiano, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Mauro Vitale POLIMENO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DINOTORIETA'**  
**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R 445/2000)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(luogo, data)

.....

Il dichiarante

.....

Ai sensi dell 'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.