

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

Al Dirigente dell'I.C. S.T. Aspri di Fondi (LT)

- **A.T.A.:**  ass. amm.vo  coll. scol.  D.S.G.A a tempo determinato  a tempo indeterminato
- **Docenti:**  infanzia  primaria  s.s.1° grado a tempo determinato  a tempo indeterminato

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter fruire

dei seguenti giorni \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- MALATTIA
- VISITA SPECIALISTICA
- GRAVE PATOLOGIA (ART. 17 C.C.N.L. 2006/2009)
- FERIE ANNO SCOLASTICO (ART. 13 C.C.N.L. 2006/2009)
- FESTIVITA' SOPPRESSE (ART. 14 C.C.N.L. 2006/2009)
- MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI (ART. 15 C.C.N.L. 2006/2009)  
(compilare dichiarazione sostitutiva al lato riportata)
- HANDICAP L.104/92 (port. di handicap)
- HANDICAP L.104/92 (acc. port. di handicap)
- PARTECIPAZIONE A CONCORSI/ESAMI (ART. 15 C.C.N.L. 2006/2009)
- OBBLIGHI LEGALI/CIVILI legati all'Amministrazione Scolastica
- MATRIMONIO
- LUTTO
- ASTENSIONE OBBL. PER COMPLICANZE GESTAZIONALI
- CONGEDO PARENTALE (ex. ast. obblig.)
- CONGEDO PARENTALE (ex. ast. fa colt.) (compilare dichiarazione sostitutiva a lato da parte dell'altro coniuge)
- MALATTIA DEL BAMBINO :
  - 1° anno  2° anno  3° anno  
(compilare dichiarazione sostitutiva a lato da parte dell'altro coniuge)
  - MALATTIA DEL BAMBINO 3- 8 anni  
(compilare dichiarazione sostitutiva a lato da parte dell'altro coniuge)
- PARTECIPAZIONE CORSI AGG. E FORMAZIONE (art.64 c.5 CCNL 2006/2009)
- ALTRO CASO PREVISTO DALLE VIGENTI LEGGI:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Il/la dichiarante (firma) \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_

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

PER IL PERSONALE ATA  
 Parere favorevole  Parevole sfavorevole per esigenze di servizio

VISTA LA DOMANDA  
 Si concede  Non si concede

Il D.S.G.A. \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_