

Al Dirigente scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO BOTTACCHI

OGGETTO: **Richiesta permessi NON retribuiti** (art. 15 CCNL 2006 / 2009).

....l..... sottoscritt... ..

personale A.T.A. assunto con contratto a tempo indeterminato / determinato chiede la concessione di un periodo di

gg dal al

gg dal al

gg dal al

di:

- PERMESSO NON RETRIBUITO ai sensi dell'art. 19 co. 7 del C.C.N.L. per particolari motivi personali o familiari documentati (fino a un massimo di gg.6 per anno scolastico)
- PERMESSO NON RETRIBUITO ai sensi dell'art. 19 co. 7 del C.C.N.L. per esami e concorsi (gg.8 complessivi per anno scolastico, compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio)

A tal fine allega:

- autocertificazione
- documentazione

Data,

firma

Visto si CONCEDE

La Dsga
Maria Antonia Angelastro

.....

dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(D.P.R. 445 del 28.12.2000 G.U. Nr. 42 del 20 febbraio 2001)

La/il sottoscritta/o.....

nata/o ila.....

residente in.....vian.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.26 della succitata legge n. 15/68 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

D I C H I A R A

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

Data,

Dichiarante

.....

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi;

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.3 comma 4 Legge127/97)