**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**
**I.C. "Don PAPPAGALLO-GESMUNDO"**
**Terlizzi**

**Oggetto:** ***Richiesta permessi*** **ATA.**

_l_ sottoscritt_ _____, _____
Cognome e Nome qualifica

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo_____
(indeterminato/determinato)

**CHIEDE**

di poter usufruire per il periodo:
dal _____ al _____ di complessivi n.°_____ giorni di:

| | |
|---|---|
| ☐ ferie | ☐ relative al corrente a.s.<br>☐ maturate e non godute nel precedente a.s. |
| ☐ festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n.937 | |
| ☐ recupero ore straordinario | |
| ☐ permesso retribuito per<br><br>☐ permesso retribuito orario ATA<br>per n. _____dalle ore_____ alle ore _____ | ☐ partecipazione a concorso/esame<br>☐ lutto familiare<br>☐ motivi familiari/personali<br>☐ matrimonio |
| ☐ maternità | ☐ interdizione per gravi complicanze della gestazione<br>☐ astensione obbligatoria<br>☐ astensione facoltativa (L.1204/71, art,7 comma 1°)<br>☐ astensione facoltativa (L.1204/71, art,7 comma 2°) |
| ☐ malattia (specificare la tipologia di assenza es.: visita specialistica, ecc..)<br><br>☐ permesso visite specialistiche orario ATA per n. ore _____dalle ore_____ alle ore _____ | |
| ☐ aspettativa per motivi di: | ☐ famiglia ☐ personali ☐ studio ☐ lavoro |
| ☐ legge 104 | |
| ☐ infortunio | |
| ☐ altro caso previsto dalla normativa vigente | |

_l_ sottoscritt_ dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

_____
Località, via o piazza, n° civico e n° telefono

Con osservanza

_____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
(Art. 46 D.P.R.445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente in _____ (prov._____)

Via/Piazza _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

☐ voler usufruire di n. _____giorno/i di permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 c. 2 del C.C.N.L. 2006/2009)

dal _____ al _____ per i seguenti motivi:

_____

di aver già usufruito di n. _____ giorno/i.

Terlizzi, _____

IL/LA DICHIARANTE

_____

Si esprime parere,
☐ favorevole ☐ non favorevole

IL DSGA
Gianluca GESMUNDO

Vista la domanda,
☐ si concede ☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lucia TATULLI