

Prot n° _____ / _____
del _____ / _____ / _____

**Al Dirigente Scolastico
C.D. "E. De Filippo"
Santa Maria la Carità (NA)**

Il/La sottoscritt _____ in servizio presso questa

Istituzione Scolastica in qualità di _____

CHIEDE

di poter usufruire dal _____ al _____ gg. _____ di :

• **Personale a Tempo INDETERMINATO**

PERMESSO RETRIBUITO per motivi personali/familiari

max 3 gg. ad anno scolastico (art. 15, comma 2 del CCNL Scuola 2006/09)

FERIE (solo docenti) max 6 gg. ad a. s. (art. 15, comma 2 del CCNL 2006/09)

• **Personale a Tempo DETERMINATO**

PERMESSO NON RETRIBUITO

(art. 19, c. 7: max 8 gg per esami o concorsi; max 6 gg per motivi familiari e/o personali)

FERIE retribuite - da scorporare ai giorni di ferie maturate

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

• di usufruire dal _____ al _____ giorni n ____ di _____

per il seguente motivo _____

• che sono già stati fruiti n. giorni di

Data _____

Firma _____

VISTO: si autorizza _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Gilda Esposito