

Riservato all'ufficio di Segreteria	<input type="checkbox"/> Axios
Data: _____	<input type="checkbox"/> SIDI
Prot n. _____ Tit. _____	<input type="checkbox"/> scansione

ASSENZE e PERMESSI Personale DOCENTE

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in

qualità di Docente a tempo Determinato
(barrare la voce che interessa) Indeterminato

CHIEDE

- PERMESSO PER MOTIVI PERSONALI** (compilare autocertificazione sul retro)
- PERMESSO PER CONCORSI ED ESAMI** (allega documentazione)
- PERMESSO PER LUTTO** (compilare autocertificazione sul retro)
- PERMESSO PER MATRIMONIO** (allega certificazione) data: _____
- GRAVI PATOLOGIE** (allega certificato medico dal.....al.....)
- INFORTUNIO** (allega certificato del pronto soccorso)
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA** (allega dichiarazione personale)
- ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO** (allega documentazione)
- DONAZIONE SANGUE** (allega documentazione)
- ALTRO** _____ (allega documentazione)

dal _____ al _____ per un totale di giorni n. _____

Allega la seguente documentazione:

1) 2)

Valdagno, _____

(FIRMA DEL DIPENDENTE)

=====

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "G.G. TRISSINO" – VALDAGNO

Visto:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Maria Cristina Benetti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____
prov. (____) residente a _____ prov. (____) in via _____ n. _____,

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R.445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di/che:

1) _____

2) _____

(FIRMA)