

## RICHIESTA PER ASSENZA

..l.sottoscritt.....

Docente Scuola Elementare / Materna       Docente Scuola Media       A. T. A.

A tempo:                       Indeterminato                       Determinato

in servizio presso questo Istituto Comprensivo per l'anno scolastico 20...../ 20.....

### CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire:

- del giorno.....

oppure:

- dal.....al.....

per un totale complessivo di giorni.....

per la seguente motivazione:

- Partecipazione a Concorso / Esame;
  - Matrimonio;
  - Lutto di famiglia;
  - Astensione obbligatoria (gravidanza / puerperio) .....
  - Permesso retribuito per diritto allo studio;
  - Permesso orario retribuito per diritto allo studio dalle ore..... alle ore.....
  - Permesso sindacale;
  - Permesso donatori di sangue ed equiparati;
  - Motivi personali / di famiglia (COMPILARE IL RETRO)
  - Altro.....
- .....

Roma, .....

*(Firma del dipendente)*

---

- ALLEGA: Documentazione giustificativa;
- SI RISERVA: Di presentare documentazione giustificativa

Modello semplice di dichiarazione sostitutiva di certificazioni  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art.46 D.P.R. n.445 del 28 Dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a.....(.....) il.....  
residente n.....(.....)Via.....n.....  
in servizio c/o.....in qualità  
di.....

- Tempo Determinato
- Tempo Indeterminato

Sotto la propria 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

di.....  
.....  
.....  
.....

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.

Luogo e data.....

Firma del dichiarante  
*(per esteso e leggibile)*

.....