



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 06121122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Tel.fax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## RICHIESTA ASSENZA PERSONALE DOCENTE

### **Oggetto: Richiesta ferie, permessi retribuiti, permessi orari**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a, Prof./Prof.ssa ..... docente di.....

con contratto a tempo  indeterminato  determinato

presso codesto Istituto chiede ai sensi della normativa vigente che gli venga concesso:

**permesso orario**

di ore ..... il giorno ..... alla 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 ora

**congedo**

di giorni n ..... il .....

oppure (per più giorni) dal ..... al .....

**per il seguente motivo:**

**MALATTIA**

malattia n. protocollo certificato telematico .....

esame specialistico (si riservare presentare certificazione)

altro: .....

**FERIE**

**RECUPERO ORE (specificare)** .....

**RECUPERO FESTIVITA' LAVORATE (specificare)** .....

**PERMESSO RETRIBUITO PER:**  motivi personali o di famiglia

partecipazione concorsi

matrimonio

corso di aggiornamento

congedo parentale (d.lgs. n. 80/2015): (.....%) nato .....

**LEGGE 104**

**ASTENSIONE OBBLIGATORIA MATERNITA'**

**ASTENSIONE FACOLTATIVA MATERNITA'** (preavviso 15 gg)

**MALATTIA DEL FIGLIO INFERIORE A 3 ANNI** (si riserva di presentare certificato)

**ALTRO:** .....

### **N.B. PER TUTTI I PERMESSI RETRIBUITI COMPILARE AUTOCERTIFICAZIONE SUL RETRO**

Bracciano, li .....

Firma .....

visto

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Lucia LOLLI



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# LICEO SCIENTIFICO STATALE IGNAZIO VIAN



Liceo Scientifico - Liceo Classico - Liceo Linguistico  
Largo Cesare Pavese, 1 - 00062 Bracciano (RM) - tel. 06121122345/346 - fax 0699803881 c.m. RMPS33000X  
Sede Associata Via della Mainella snc 00061 Anquillara Sabazia (RM) - Telfax 06/37894235 c.m. RMPS330022  
E-mail: rmps33000x@istruzione.it Pec: rmps33000x@pecistruzione.it Sito: www.liceovian.edu.it cf. 80209830589

## Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (Art. 47 DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente a ..... (.....) in via ..... n .....

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 176 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

### DICHIARA CHE

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

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bracciano, li .....  
Firma .....