

**Permesso retribuito per motivi personali o familiari
Personale a tempo indeterminato**

Riservato all'Ufficio Protocollo

Al **Dirigente Scolastico**
Liceo Statale "Regina Margherita"
Via Valperga Caluso, n. 12 - Torino
E-Mail: topm050003@istruzione.it

Oggetto: Richiesta permesso retribuito per motivi personali o familiari

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, prov. _____, il _____,
in servizio nel corrente anno scolastico presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:
 Personale Docente, di _____, classe di concorso _____
 Personale ATA, profilo di _____
con contratto di lavoro a **tempo indeterminato** per n. _____ / _____ ore settimanali di servizio

CHIEDE

di usufruire di un **permesso retribuito per motivi personali o familiari con le seguenti modalità:**

- Art. 15, c. 2, del CCNL Comparto Scuola 29/11/2007 (**personale docente, max. gg. 3 per a.s.**);
- Art. 31 del CCNL Istruzione e Ricerca del 19/04/2018 (**solo personale ATA, max. 18 ore a.s.**);

Personale docente a tempo indeterminato:

- Dal _____ al _____ compresi, per n. _____ giorni.

N.B. Per il solo personale docente: per gli stessi motivi e con le stesse modalità possono essere fruiti i 6 giorni di ferie durante i periodi di attività didattica di cui all'art. 13, c. 9, del CCNL, prescindendo dalle condizioni previste in tale norma.

Personale ATA a tempo indeterminato

- Dal _____ al _____ compresi, per n. _____ giorni, pari ad ore _____.
- Per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, pari ad ore _____.

A tal fine, dichiara:

- Di aver fruito a tutt'oggi, nel corrente anno scolastico, di n. _____ giorni/ore di permesso retribuito per motivi personali o familiari.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge n. 241/1990, come integrata dalla Legge n. 15/2005.

Distinti saluti.

Si allega:

- Autocertificazione;
- _____ (documentazione giustificativa della richiesta);

_____, _____ Firma _____

Riservato all'Ufficio

Visto per il personale ATA
Il Direttore S.G.A.
Claudio Innamorato

Visto
Il Collaboratore del Dirigente Scolastico

Vista la domanda

- Si concede - Non si concede per i seguenti motivi _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Francesca Di Liberti

- Il permesso è stato regolarmente registrato e comunicato in data _____, per l'eventuale sostituzione, a cura dell'assistente amministrativo _____.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritt _____,
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
residente a _____, prov. _____,
in via _____, n. _____,
telefono n. _____ - cell. n. _____,
indirizzo E-Mail _____ - Pec _____,

in servizio nel corrente anno scolastico presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

- Personale Docente, di _____, classe di concorso _____
con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** per n. _____/_____ ore settimanali di servizio,
con completamento presso _____,
- Personale ATA, profilo professionale di _____,
con contratto di lavoro **a tempo indeterminato** per n. _____/_____ ore settimanali di servizio,
con completamento presso _____,

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguito da provvedimenti adottati sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

Informato che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Liceo Statale "Regina Margherita" di Torino;

D I C H I A R A

- Di essere in servizio presso questo Istituto in qualità di personale _____ docente/ata
con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- (Personale docente) Di voler fruire n. _____ giorni di permesso retribuito ai sensi art. 15, c. 2,
del CCNL Scuola 29/11/2007 per i seguenti motivi personali o familiari:

- (Personale ATA) Di voler fruire di n. _____ ore di permesso retribuito ai sensi art. 31 del
CCNL 19/04/2018 per il giorno _____ per i seguenti motivi personali e familiari:

_____, _____

Firma

N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.