

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Porlezza;

Oggetto: **Aspettative/Anno sabbatico/Congedi straordinari**

Il sottoscritto
cognome e nome qualifica
in servizio presso codesto istituto nel corrente A. S. con contratto a tempo
indeterminato/determinato

CHIEDE

di poter usufruire per il periodo:

dal al per complessivi n. giorni di:

aspettativa per
*(art.18 CCNL/2007 e art. 69/70
D.P.R. n. 3/1957)*

- motivi di famiglia
- motivi di studio/ricerca/lavoro
- anno sabbatico per la formazione *(art. 5 L. 53/2000)*
- destinazione all'estero del coniuge
- mandato amministrativo
- altro.....

congedo straordinario per (*)

- dottorato di ricerca
- eventi e cause particolari *(art. 4 L. 53/2000 e D.M. 278/00)*
- invalidità superiore al 50% *(art.7 Dlg. 119/2011)*
- particolari patologie dei familiari *(art. 4 L. 53/00 e D.M. 278/00)*
- formazione *(art. 64 comma 5 CCNL/2007)*

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via/Piazza.....n°..... Città.....Prov..... Telefono fisso/cellulare.....

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma dipendente

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

**Per il Personale A.T.A
Visto. SI AUTORIZZA**

.....
l'Assistente amm.vo addetto al ricevimento/controllo

.....
Il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....
Visto. SI AUTORIZZA

.....
Il Dirigente Scolastico/Il Collaboratore Vicario

(*) *allegare sempre documentazione giustificativa dell'assenza o ovvero autocertificazione sostitutive prevista dalla normativa vigente*