**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

VIA OSTENO 7

22018 **PORLEZZA** (COMO) - 🕾034461198

 Al Dirigente Scolastico

 dell'Istituto Comprensivo Statale

 di Porlezza;

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

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cognome e nome qualifica

in servizio presso codesto istituto nel corrente A. S. con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 determinato/indeterminato

**CHIEDE**

di poter usufruire per il periodo:

 **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ per complessivi n. \_\_\_\_ giorni di:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * motivi di famiglia
 |
|  | * motivi di studio / ricerca / lavoro
 |
| * **ASPETTATIVA** per
 | * anno sabbatico per la formazione *(art. 5 L. 53/2000)*
 |
|  *(art. 18 CCNL/2007 e art. 69/70* *D. P. R. n. 3/1957)* | * 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. 278/2000)*
 |
| * invalidità superiore al 50% *(art. 7 Dlg 119/2011)*
 |
| * particolari patologie dei familiari *(art. 4 L. 53/2000 e D. M. 278/2000)*
 |
| * formazione *(art.64. comma 5 CCNL/2007)*
 |

|  |
| --- |
| Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà reperibile al seguente indirizzo:via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) – tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*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….».*

Porlezza ……………………………

 *(firma)*

**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

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