OGGETTO: Richiesta permessi retribuiti ( art. 29 CCNL 2016 / 2018 ).				
Il/La sottoscritto/a				
□ <u>DOCENTE</u> □ <u>EDUCATORE</u> □ <u>PERSONALE A.T.A</u> . assunto con contratto a tempo				
☐ indeterminato ☐ determinato in servizio presso codesto Istituto  CHIEDE				
alla S.V. la concessione di un periodo di gg				
	ERMESSO RETRIBUITO ggiornamento	ai sensi dell'art. 61 c. 55 del C.C.N.L. per attività di formazione e		
	ERMESSO RETRIBUITO andicappate ( legge 5/2/92 n°	ai sensi dell'art. 15 c.6 del C.C.N.L, per assistenza a persone 104 art. 33 )		
	PERMESSO RETRIBUITO egge 29/1/92 n° 69 )	per funzioni presso gli uffici elettorali (D.P.R. 30/3/57 n° 361 $-$		
□ P	PERMESSO RETRIBUITO	per ricoprire cariche pubbliche ( legge 3/8/99 n° 265 )		
	PERMESSO RETRIBUITO D.P.R. 30/5/89 n° 223 art. 13)	per esercitare il voto elettorale in località diversa da quella dell'uffici	О.	
□ P	ERMESSO RETRIBUITO	per donazione di sangue ( legge 4/5/90 n° 107 )		
□ P	ERMESSO RETRIBUITO	per la funzione di giudice popolare ( legge $10/4/51~\text{n}^\circ~287$ )		
□ P	ERMESSO RETRIBUITO	per citazione testimoniale ( art. 348 del C.P.P. )		
□ P	ERMESSO RETRIBUITO	per attività artistiche e sportive (D.L. 297 16/4/94)		
□ P	ERMESSO RETRIBUITO	ai sensi dell'art. 15 c. 1 del C.C.N.L. per esami e concorsi		
□ P	ER LUTTO			
	ERMESSO RETRIBUITO amigliari documentati con <u>util</u>	ai sensi dell'art. 15 c. 2 del C.C.N.L. per particolari motivi personali ezzo dei tre giorni Previsti dal citato articolo	0	
	ERMESSO RETRIBUITO amigliari documentati <u>con util</u>	ai sensi dell'art.15 c. 2 del C.C.N.L. per particolari motivi personali cizzo dei sei giorni di ferie di cui all'art. 13 c. 9 del C.C.N.L.	)	
□ P	PERMESSO RETRIBUITO	ai sensi dell'art. 15 c. 3 del C.C.N.L. per matrimonio		
□ P	ERMESSO RETRIBUITO	per Volontari di Protezione Civile (D.P.R. 613/94)		
	PERMESSO RETRIBUITO nfermità del Coniuge / Convivo	per eventi e cause particolari – assistenza per documentata grave ente / Parenti entro il 2° grado ( art. 4 legge 53/2000 )		
A tal f	-			
Novar	a,	Firma		
		Visto si CONCED	E	

Firma per presa visione del Docente Coordinatore della Scuola e del Campus Visto si CONCEDE Il Dirigente Scolastico Dott. Nicola Fonzo

## Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(D.P.R. 445 del 28.12.2000 G.U. Nr. 42 del 20 Febbraio 2001)

## (indicare l'argomento della certificazione)

La / il sottoscritta/o			
nata/o il a			
residente in via	n°		
È consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 26 della succitata legge n. 15/68 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente eman sulla base della dichiarazione non veritiera.  E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 Della L. 675/96 e			
<u>DICHIARA</u>			
	Dichiarante		
Novara	Dicinarante		
1NOVATA			

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi; se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio ( art. 3 comma 4 Legge 127/97 )