

**OGGETTO: Permessi - Aspettative personale tempo determinato**

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_ in servizio presso Codesto Istituto  
in qualità di:     Docente     ATA    a tempo Determinato

**CHIEDE**

Gli venga concesso un periodo di assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

**PERMESSO NON RETRIBUITO AI SENSI ART. 19 CCNL 29.11.2007:**

- COMMA 7:     PARTECIPAZIONE CONCORSI/ESAMI (FINO A 8 GIORNI)  
               MOTIVI FAMILIARI/PERSONALI (FINO A MAX 6 GIORNI)

**PERMESSO RETRIBUITO AI SENSI ART. 19 CCNL 29.11.2007 :**

- COMMA 9:     PER LUTTO (PARENTELA ENTRO IL 2° GRADO - 3GG AD EVENTO)  
COMMA 12:  MATRIMONIO  
               ALTRO PREVISTI DA SPECIFICHE DISPOSIZIONI DI LEGGE  
SPECIFICARE \_\_\_\_\_

**ASPETTATIVA AI SENSI ART. 18 CCNL 29.11.2007:**

SPECIFICARE \_\_\_\_\_

Tolmezzo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti giustificativi:

\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, atti falsi e contenenti dati non rispondenti a verità dichiara sotto la propria personale responsabilità che la richiesta su-esposta, è necessaria per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tolmezzo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

Visto  
IL DIRETTORE S.G.e A.  
DONADA Paola

Visto si autorizza  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott.ssa Manuela MECCHIA