

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo N.1

TAORMINA

Il/ la sottoscritt-- ----- in servizio presso
questo Istituto in qualità di-----

CHIEDE

n.----- ore di permesso dalle ore----- alle ore----- giorno-----

per motivi di -----

Tale permesso di n.----- ore sarà recuperato entro due mesi dalla presente richiesta ai
sensi

del vigente C.C.N.L.

Si solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

Taormina lì -----

Con Osservanza

Si autorizza

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. N° 1 di Taormina (ME)-

Il sottoscritto _____
cognome e nome _____ qualifica _____

a tempo _____ in servizio presso quest'Istituto nel corrente A.A. _____

chiede alla S.V. di poter usufruire di:

<input type="checkbox"/> ferie	<input type="checkbox"/> relative al corrente A.S.
	<input type="checkbox"/> maturate e non godute nel precedente A.S.
<input type="checkbox"/> festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977, numero 937 (4gg. per a.s.)	

<input type="checkbox"/> permesso retribuito per (*)	<input type="checkbox"/> partecipazione concorso/esame (8gg. per a.s.) Si riserva di fornire documentazione giustificativa
	<input type="checkbox"/> lutto familiare (3gg. ad evento) Si allega autocertificazione
	<input type="checkbox"/> matrimonio (15gg. consecutivi)
	<input type="checkbox"/> motivi personali/familiari (3gg. per a.s.) Si allega certificato o autocertificazione

N.B. la richiesta sprovvista degli allegati necessari non può essere concessa

<input type="checkbox"/> assenza per malattia
<input type="checkbox"/> assenza per visita specialistica per la quale Si dichiara che la stessa non può essere eseguita al di fuori dell'orario di servizio Si riserva di fornire documentazione giustificativa dell'avvenuta visita
<input type="checkbox"/> assenza per accertamenti clinici di cui si allega richiesta del medico Si dichiara che la stessa non può essere eseguita al di fuori dell'orario di servizio Si riserva di fornire documentazione giustificativa dell'avvenuto accertamento

N.B. la richiesta sprovvista degli allegati necessari non può essere concessa

- recupero giorni n° _____ per ore prestate oltre l'orario d'obbligo
- altro caso previsto dalla normativa vigente _____

per un periodo:

dal _____	al _____	per n° gg. _____
dal _____	al _____	per n° gg. _____
dal _____	al _____	per n° gg. _____

Con Osservanza

Taormina, _____
firma del dipendente

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già fruito complessivi giorni _____ di _____

nel corso del corrente A.A. _____
del precedente A.A. _____

PROF.SSA CARLA SANTORO

l'Assistente Amm.va addetto al controllo

Il Dirigente Scolastico

ANNOTAZIONI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 1
di Taormina

Oggetto: rendicontazione individuale delle attività da compensare
a carico del fondo P.O.F.

...!... sottoscritt... ..

dichiara di aver svolto nell'anno scolastico 20.....- 20..... le seguenti ore oltre l'orario scolastico.

1	Attività funzionali all'azione didattica	(Attività di progettazione, collaborazione, partecipazione a Commissioni o Gruppi di lavoro)	n. ore
2	Coordinamento didattico-organizzativo	(referenti Commissioni, Coordinatori C. di C., Responsabili, Coordinatori di progetto ...)	n. ore
3	Supporto organizzativo	(Collaboratori D. S., R.S.P.P. ...)	n. ore
4	Funzione strumentale	n. ore
5	Attività aggiuntive di insegnamento	(corsi di recupero/approfondimento, lingua straniera, attività sportiva)	n. ore
6	Attività di non insegnamento	(partecipazione a progetti)	n. ore
7	Altro	n. ore

...!... Docente

.....