AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo di Borgo Virgilio

OGGETTO: Richiesta di permesso ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge 53/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il **//**_____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di Personale A.T.A.

Profilo Professionale:

[ ] Collaboratore Scolastico

[ ] Assistente Amministrativo

[ ] Assistente Tecnico

[ ] Altro: _____

Tipo di contratto:

[ ] Tempo Indeterminato

[ ] Tempo Determinato

CHIEDE

la fruizione di n. _____ giorni di permesso ai sensi dell'art. 4, comma 1 della Legge 8 marzo 2000, n. 53 (e della relativa disciplina del CCNL Comparto Istruzione e Ricerca), nei seguenti giorni:

dal **//**_____ al **//**_____ per un totale di giorni _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 in materia di autocertificazione,

DICHIARA

che il permesso è richiesto per il seguente motivo:

[ ] **RICOVERO OSPEDALIERO**

[ ] **GRAVE INFERMITÀ**

del/della Sig./Sg.ra _____

in qualità di:

[ ] Coniuge / Parte dell'unione civile

[ ] Parente entro il secondo grado: _____

[ ] Convivente stabilmente / Componente della famiglia anagrafica

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA / IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE:

[ ] Si allega idonea documentazione (certificazione medica comprovante la grave infermità e/o il ricovero ospedaliero).

[ ] Si impegna a produrre la prescritta documentazione entro il termine di 5 giorni dal rientro in servizio.

Data, **/**/_____

Firma del Dipendente _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA / DIRIGENZA

[ ] Visto, si concede il permesso.

[ ] Visto, non si concede per i seguenti motivi: _____

Data: //_____