**Al Dirigente Scolastico  
LICEO G.MARCONI Parma**

**OGGETTO: Richiesta assenza malattia/visita medica – permessi vari**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo □ determinato □ indeterminato

**CHIEDE**

di fruire di un permesso

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg. \_\_\_\_\_\_\_\_),

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_

per:

□ **assenza per malattia** □ **assenza per visita medica/esami diagnostici**

□ **assenza per grave patologia** □ **assenza per day hospital/intervento chirurgico**

□ **permesso diritto allo studio** (art. 37 CCNL del 19/01/2024)

□ **partecipazione a concorso o esame** (max. 8 gg annui – art. 35 e art.68 CCNL del 19/01/2024);

□ **lutto** per perdita del coniuge, di parenti entro il secondo grado, soggetto componente la famiglia anagrafica e di affini di primo grado (max. 3gg annui – art. 35 e art.68 CCNL del 19/01/2024);

□ **per motivi personali o familiari** (max. 3 gg annui –art.35, art.67 e art.68 CCNL del 19/01/2024);

□ **per congedo matrimoniale** (15 gg – art.35 e art.68 CCNL del 19/01/2024);

□ **formazione** (max. 5 gg annui – ATA in ore art.35 e art. 36 CCNL del 19/01/2024);

□ **donazione sangue** (art. 35 e art.68 CCNL del 19/01/2024);

□ **permesso retribuito per assemblee sindacali e RSU** (art.35 -art.31 e art. 30 CCNL del 19/01/2024);   
□ **permesso per gravi e documentati motivi familiari** (art.35 e art.68 CCNL del 19/01/2024);

□ **permesso unione civile** art.18 CCNL del 19/01/2024

□ **altro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’**(D.P.R. n. 445 28/12/00, art. 47)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dal DPR 445 del 28/12/00, art. 76 per casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della Lg.675/96, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Si allega la prescritta documentazione.

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Gloria Cattani