

Prot.

Responsabile Procedura Uff. Pers:

Consegnato DS:

Il/La sottoscritto/a _____ qualifica _____

a tempo _____ (indeterminato/determinato) in servizio nel corrente A.S. presso:

- questo istituto con n. ____ ore di insegnamento
 e presso l'Istituto _____ con n. ____ ore di insegnamento
 e presso l'Istituto _____ con n. ____ ore di insegnamento

Chiede alla S.V. di potersi assentare da:

Attività funzionali all'insegnamento di cui all'articolo 29 CCNL:

- Collegio dei Docenti data _____
- Dipartimento Disciplinare di _____ data _____
- Consiglio di Classe _____ data _____ orario _____
- Colloqui pomeridiani con le famiglie data _____ classi coinvolte _____
- Altro _____

Per le seguenti motivazioni:

• Dichiaro sotto la propria responsabilità di dover prestare servizio presso Istituto _____ per attività di _____ classe _____ orario _____

• Dichiaro di aver superato il monte ore contrattuale avendo già effettuato n. ____ ore per l'attività in oggetto, di cui ____ presso l'IIS Savoia Benincasa e ____ presso l'Istituto/i _____

• Altro:

Ancona ____/____/____

In Fede

Firma _____

VISTA L'ISTANZA

- Si concede
- Non si concede _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Alessandra Bertini

(utilizzare questo modulo solo nel caso che la richiesta vada completata con la dichiarazione delle motivazioni)

Dichiarazione sostitutiva atto notorietà
(Art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000)

L.../l... sottoscritt... ..

Nat... a il

Dipendente dell'Amministrazione: Scuola Pubblica

Pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR n. 445/2000 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 emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000).

In relazione all'istanza contestuale, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, DICHIARA CHE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs. nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n. 305/2006 "Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....".

.....

Luogo e data

Firma del Dichiarante (*)

(*)
○ Il dichiarante ha firmato in presenza dell'impiegato addetto a ricevere l'atto ed è stato da lui identificato
Il presente atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR n. 445/2000