



ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 1  
"LUISA LEVI"  
P.zza Seminario, 4 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376/329409  
E-mail: mnic82800q@istruzione.it  
pec: mnic82800q@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato / determinato

reperibile durante l'assenza al seguente indirizzo (solo se diversa da quella abituale) :

\_\_\_\_\_

### **c h i e d e**

ai sensi della normativa vigente, di potersi assentare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per un totale di gg. = \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

o partecipazione a concorso/esame (gg.8 per a.s.)

o lutto familiare (parenti entro il 2° grado e affini 1° grado – 3 gg. per evento) **compilare autocertificazione allegata**

o motivi personali/familiari (3 gg. per a.sc.) **compilare autocertificazione allegata**

o matrimonio (15 gg.)

o malattia

o malattia – gravi patologie

o interdizione dal lavoro

o congedo per maternità/paternità (ex astensione obbligatoria)

- **dichiara che il coniuge non è assente dal lavoro per lo stesso motivo:**

**SI' / NO**

o congedo parentale (ex astensione facoltativa)

- **dichiara che il coniuge non è assente dal lavoro per lo stesso motivo:**

**SI' / NO**

o malattia del figlio:

- entro i 3 anni di vita del bambino (gg. 30 retribuiti per ogni anno del bambino)
- oltre i 3 e fino agli 8 (gg.5 **non retribuiti** per ogni anno del bambino)
- **dichiara che il coniuge non è assente dal lavoro per lo stesso motivo: SI' / NO**

o aspettativa per motivi di famiglia, studio, lavoro e motivi personali

o permesso sindacale

o frequenza corsi di aggiornamento/convegni (5 gg. per a.sc.)

o Legge 104/92 – l'Assistito non è ricoverato presso strutture ospedaliere e RSA

o altro caso previsto dalla normativa vigente .....

**Dichiara che l'assenza è imputabile ad un terzo responsabile**

(ad es. incidente automobilistico):

**SI' / NO**

**Allega la seguente certificazione giustificativa:**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Mantova, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

**Firma per conoscenza del referente di plesso**

\_\_\_\_\_

Visto: O si concede O non si concede

*Il Dirigente Scolastico  
Francesca Palladino*

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'*

---

*(art.47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)*

*Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_*

*nat\_\_a ..... (.....) il .....*

*residente a ..... in ..... n.....*

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n.445/2000*

**D I C H I A R A**

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

*Mantova, .....*

*firma del dichiarante*

*(per esteso e leggibile)*

.....