



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

LICEO STATALE
F. DELPINO



Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385

C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

www.marconidelpino.edu.it

MODULO PERSONALE A.T.A.

Il/La sottoscritto/a **qualifica**
Cognome e Nome

a tempo in servizio presso il Liceo nel corrente A.S.
chiede di poter usufruire
per n. gg. **e cioè per i giorni**

il **e**
E il **E il**
di complessivi giorni

Ferie
 Ferie estive

relative al corrente anno scolastico
 maturate e non godute nel precedente a.s.

Festività soppresse L. n. 937/77
 Recupero straordinario
 Permitted retribuito per (2):

Partecipazione a concorso /esame
 Lutto familiare
 Motivi familiari personali
 Matrimonio

Permitted breve
dalle ore Per n. ore del

Astensione obbligatoria L.n.1204/71 (3)
 Astensione facoltativa gen.le L. 1204/71 (2)
 Astensione facoltativa per malattia figlio (2)
 Malattia (3)

Aspettativa per motivi di famiglia/studio
L.104/92
 Altro caso previsto dalla normativa vigente (2)

Legenda 1 allegare piano sostituzioni 3 allegare documentazione giustificativa
2 allegare certificazione medica 4 cancellare la voce che non interessa

Con osservanza
Chiavari,

Firma del dipendente

VISTO
IL DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI AMMINISTRATIVI
Sig.ra Fernanda GABBRIELLINI

SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Salmoiraghi



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385

C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

www.marconidelpino.edu.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a.....il

Residente ain via

Domiciliato in in via

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

Chiavari,

IL DICHIARANTE
