



**IL POLO TECNICO PROFESSIONALE
DI VENEZIA
I.I.S. Vendramin Corner**

sede centrale : Castello 787/A 30122 Venezia - mail: veis00800e@istruzione.it



Italia
CERTIFICATO N. 50 100 14484



Corner

Professionale
Servizi Sanità e Ass.Sociale



Venier

Tecnico Tecnologico
Trasporti e Logistica



Fermi

Tecnico Tecnologico
Meccatronica e Informatica



Corner

Tecnico Tecnologico
Biotecnol. Ambientali



Cini

Professionale
Made in Italy-Cantieristica



Convitto annesso

agli istituti
G.Cini e S.Venier

Modulistica ATA / 13

revisione: 2 - data: 23/07/2018 - DS: originale firmato - pag.1

Venezia, _____

*Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto di Istruzione Superiore "V. Corner"
Venezia*

Il/la sottoscritt _____ in servizio presso codesto istituto
(sede _____) in qualità di _____

CHIEDE

- Un permesso per l'interno giorno _____ per motivi personali o familiari ai sensi dell'art. 15, c. 2 del CCNL Scuola;
- Un permesso di ore _____ (massimo due) per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ai sensi dell'art. 16 del CCNL Scuola (che si impegnerà a recuperare nel seguente giorno _____ alle ore _____ alle ore _____, salvo diverse necessità dell'amministrazione) per il seguente motivo:
 - visita terapia prestazione specialistica esami diagnostici
 da effettuarsi presso la seguente struttura: _____
(scrivere nome struttura e città/comune in cui si trova)

A tal fine allega (sbarrare ciò che interessa):

- Attestazione di presenza in cui risulta la qualifica e la sottoscrizione del soggetto che la redige, l'indicazione del medico e/o struttura presso cui si è svolta la visita o la prestazione, il giorno, l'orario di entrata e di uscita del dipendente dalla struttura sanitaria erogante la prestazione (Circ. 2/2015 Dipartimento Funzione Pubblica)
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (come da allegato alla presente).
In tal caso l'Amministrazione dovrà richiedere dichiarazioni dettagliate e circostanziate ed attivare i necessari controlli sul loro contenuto ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 455 del 2000 provvedendo alla segnalazione all'autorità giudiziaria nel caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 455 del 2000) (Circ. 2/2015 Dipartimento Funzione Pubblica)

La presente richiesta è da presentare con 5 giorni di anticipo salvo casi eccezionali e non prevedibili.

firma

[spazio riservato agli Uffici]

Venezia, _____

- non si autorizza
- si autorizza

Visto

Il Dirigente Scolastico
Vittore Pecchini

Il Direttore dei Servizi Gen. Amm.vi
Maria Renza Pinos