|  |
| --- |
| http://www.google.it/images?q=tbn:b5x2_615TfP46M::news.valbrembanaweb.com/wp-content/uploads/ridimensiona-direpubblica-italiana.GIF&h=94&w=83&usg=__4Ovz3beyXWzEgE-H1RXZQa_70Mw=MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCAI S T IT U T O C O M P R E N S I V O“ F. Collecini S. Leucio- Giovanni XXIII Castel Morrone”**SCUOLA DELL’INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA****SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE**V i a G i a r d i n i R e a l i 44 – 81100 C A S E R T ATel. 0823/1444425 C.F. 93036920614 e-mail: ceic80800n@istruzione.itSITO WEB : [www.collecini.edu.it](http://www.collecini.edu.it). |

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **I.C. “F.COLLECINI-GIOVANNI XXIII”**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOCENTE\_\_\_ATA\_\_\_**

**IN SERVIZIO NEL PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **1° TURNO\_\_\_\_\_2° TURNO\_\_\_**

 **CHIEDE**

**ALLA S.V. LA CONCESSIONE DI GIORNI\_\_\_\_\_DAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **MOTIVO** |  **DAL** |  **AL** |  **GIORNI** |
| **ARTICOLO 15** |  |  |  |

**SI ALLEGA/SEGUIRA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CASERTA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DIPENDENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **IL D.SG.A.**

**(Dott.ssa Maria Teresa D’ERRICO) IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **(Prof. Antonio VARRIALE)**

 **AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA ARTICOLO 15**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IN SERVIZIO PRESSO IL PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IN QUALITA’ DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **CHIEDE**

**ALLA S.V. LA CONCESSIONE DI GIORNI\_\_\_\_\_\_\_DAL\_\_\_\_\_\_\_\_AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **SI ALLEGA/SEGUIRA’ DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA**

**CASERTA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIPENDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **VISTO SI CONCEDE-NON SI CONCEDE**

 **(IL D.S. PROF. ANTONIO VARRIALE)**