



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
con sedi associate Cesinali -Santo Stefano del Sole-San Michele di Serino
Via Croce, n.1 – 83020 Aiello del Sabato (Avellino)- Tel. 0825/666033./-fax 0825-1853930
Cod. Fiscale 92088160640 ~ Cod. meccanografico: AVIC88300E
e-mail: avic88300e@istruzione.it –avic88300e@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
AIELLO DEL SABATO (AV)

OGGETTO: Astensione facoltativa generale – Art. 32 D.L.vo 151/2001 e successive modifiche.

__ l __ sottoscritt__ _____ in qualità di docente di scuola
infanzia/primaria /secondaria 1° grado , assunto a tempo determinato / indeterminato in servizio presso la
scuola infanza/primaria/secondaria1° grado di _____

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio dal _____ al _____
per mesi _____ e gg. _____ ai sensi dell'art. 32 del D.Lvo 151/2001 e successive modifiche.

A tal fine , ai sensi dell 'art. 77 D.P.R. 2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni e consapevole
delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

- il/la figlio/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____ è figli _____ suo e di _____
nat _____ a _____ il ____/____/____

ha già fruito di complessivi giorni _____ di astensione facoltativa generale, nei seguenti periodi:

gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;
gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;
gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;
gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;
gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;
gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;
gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;
gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;
gg. _____ dal _____ al _____ ; gg. _____ dal _____ al _____ ;

- si impegna a comunicare eventuali successive variazioni dei periodi di astensione facoltativa fruiti
dall'altro genitore.

Allega pertanto :

- dichiarazione non autenticata del __padre/madre relativa agli eventuali periodi di astensione
facoltativa dall'__stess__ fruiti;
- dichiarazione non autenticata del __padre/madre relativa alla sua qualità di non avente diritto
all' astensione ;

Aiello del Sabato, li _____

FIRMA



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale
con sedi associate di CESINALI – SAN MICHELE DI SERINO – SANTO STEFANO DEL SOLE
Via Croce, n.1 83020 Aiello del Sabato (AV) – tel. 0825-666033/fax 0825-1853930
cod. fiscale 92088160640 cod. meccanografico: AVIC88300E
e-mail : avic88300e@istruzione.it-avic88300e@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
AIELLO DEL SABATO (AV)**

DICHIARAZIONE ALTRO GENITORE

Il sottoscritt _____ genitore di

_____ ai sensi dell'art. 77 D.P.R. 2000 n. 445 e successive

modificazioni ed integrazioni consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di

dichiarazioni mendaci,

dichiara (*):

- di aver già fruito di complessivi giorni _____ di astensione facoltativa generale, in qualità di lavoratore

dipendente da _____

- di non aver diritto alla fruizione dell'astensione facoltativa generale in qualità di :

In fede

Aiello, _____

(*) barrare la dicitura che interessa.