AL DIRETTORE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI MACERATA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ in servizio presso questa Accademia di Belle Arti di Macerata

in qualità di: ☐ EP2 ☐ EP1 ☐ Assistente ☐ Coadiutore ☐ Modello vivente ☐ LSU

con incarico: ☐ T.I. ☐ T.D.A. ☐ T.D.

CHIEDE

Alla S.V. Ill.ma che gli/le vengano concessi **permessi** ☐ **retribuiti** ☐ **non retribuiti*** :

**Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ n° ore_____;

**Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ n° ore_____;

**Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ n° ore_____;

Dal _____ al _____ compreso g.g._____;

Dal _____ al _____ compreso g.g._____;

Dal _____ al _____ compreso g.g._____;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76, stesso decreto.

Il/la sottoscritto/a **dichiara** che la presente richiesta è così motivata:

(a) **motivi personali e/o familiari** (T.I. max 18h e T.D. max 6 gg., per a.a.): _____
(art.10 c.2 e art.13 c.6 CCNL 16.02.2005)

(b) **lutti** (max 3.gg, anche non continuativi, per evento): _____
(art.4 c.1 e art.7 c.1 CCNL 04.08.2010)

(c) **Concorsi** (max 8 gg. per a.a.): istituzione/ente_____il_____
(art.10 c.1 e art.13 c.6 CCNL 16.02.2005)

(d) **Matrimonio** (max 15gg. consecutivi): comune_____il_____
(art.10 c.3 e art.13 c.11 CCNL 16.02.2005)

(e) **Altri permessi** (art.10 c.7 CCNL 16.02.2005):_____

_____ _____

Luogo e data Firma

Spazio riservato all'amministrazione

Note dell'ufficio: Il dipendente ha già usufruito di n° ..... di ..... ore/giorni del permesso richiesto.

IL DIRETTORE AMM.VO

_____

Autorizzazione:

☐ Si concede ☐ Non si concede:_____

IL DIRETTORE

*solo T.D. e T.D.A. - lett. (a) e (c).

**nel caso di utilizzo parziale delle ore fanno fede le timbrature