



# Istituto Comprensivo "S. Giovanni Bosco - Battisti - Ferraris" Bisceglie (BT)

**Plesso "Paola BELSITO"** - Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP01P Via degli Aragonesi, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803955752 -- **Plesso "CARRARA GIOIA"** - Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP02Q - Piazza D'Acquisto 2, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803928226 -- **Plesso "Angela DI BARI"** - Scuola dell'infanzia C.M. BTAA8AP03R - Via G. Di Vittorio 100, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803927110 -- **Plesso "Angela DI BARI"** - 3 CD Bisceglie - Scuola Primaria - C.M. BTEE8AP01X - Via G. Di Vittorio 98, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803927110 -- **Plesso "V. AMANDO VESCOVO"** - 3 CD Bisceglie - Scuola Primaria - C.M. BTEE8AP021 Via Amando Vescovo 2, 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803955752. **Plesso. "BATTISTI - FERRARIS"** - Scuola Secondaria di I grado - C.M. BTMM8AP01V - Via Pozzo marrone 84 76011 Bisceglie (BT) tel. 0803924427 e-mail: **BTIC8AP00T@istruzione.it**- e-mail PEC: **BTIC8AP00T@pec.istruzione.it** - Sito WEB di Istituto: <https://www.btic8ap00t.edu.it/> Albo Online <https://www.portaleargo.it/albopretorio/online/#/?customerCode=SC29434> Amministrazione trasparente <https://trasparenza-pa.net/?codici=SC29434> Codice Meccanografico: **BTIC8AP00T**- Codice Fiscale: **92081870724** - Codice IPA: **WBOK9VCY** Codice Univoco AOO: **A66ZJNM**



A:

Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo "S. Giovanni Bosco - Battisti - Ferraris" Bisceglie (BT)

Dr. Domenico COSMAI

## PERMESSI

Il/La sottoscritto-a	Nome	Cognome	CF	
<input type="checkbox"/> docente in servizio	<input type="checkbox"/> Assistente amministrativo in servizio	<input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico in servizio	IC "S. G. Bosco - Battisti - Ferraris" Bisceglie (BT)	

Il soggetto richiedente deve spuntare la casella interessata

chiede

di poter usufruire della seguente tipologia di **PERMESSO**

17

ISTITUTO <b>Permesso per LEGGE SPECIFICA</b>	TIPOLOGIA giornaliero	Normativa Art.54 co.5 primo periodo CCNL 2007 <b>Diritto alla FORMAZIONE</b>
Data di richiesta .....	Durata assenza da ..... a .....	Giorni complessivi .....

### Parte a cura della segreteria e dello staff del Dirigente e di DSGA

<input type="checkbox"/> <b>Rispetto limiti quantitativi (5 gg)</b> Normativa - Controllo di segreteria - Sigla assistente amministrativo	<input type="checkbox"/> <b>Rispetto tempistica di richiesta</b> Contratto di Istituto - Controllo di segreteria - Sigla assistente amministrativo	<input type="checkbox"/> <b>sufficiente autodichiarazione</b> <input type="checkbox"/> <b>necessario documento specifico</b> Normativa - Controllo di segreteria - Sigla assistente amministrativo	<input type="checkbox"/> <b>Sostenibilità organizzativa</b> Normativa - Controllo di staff Dirigente Scolastico - Sigla componente staff - Controllo DSGA - sigla DSGA
--	---	--	---

Il soggetto deputato al controllo deve spuntare e siglare la casella interessata

Vista e valutata la domanda

Si concede

NON si concede per le seguenti motivazioni

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Domenico COSMAI