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/?codcli=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***	
❒ *docente in servizio*	❒ *Assistente amministrativo in servizio*	❒ *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***
24

ISTITUTO ***Permesso per LEGGE SPECIFICA***	*TIPOLOGIA* *giornaliero*	*Normativa* *Art. 39 Dlgs 2/2018 -* ***Consentire la effettiva partecipazione dei volontari alle attività di PROTEZIONE CIVILE***

Data di richiesta	*Durata assenza da ..... a .....*	*Giorni complessivi .....*

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

❒ *Rispetto limiti quantitativi (**30 gg**)* *Normativa - Controllo di segreteria - Sigla assistente amministrativo*	❒ *Rispetto tempistica di richiesta* *Contratto di Istituto - Controllo di segreteria - Sigla assistente amministrativo*	❒ *sufficiente autodichiarazione* ❒ *necessario documento specifico* *Normativa - Controllo di segreteria - Sigla assistente amministrativo*	❒ *Sostenibilità organizzativa* *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