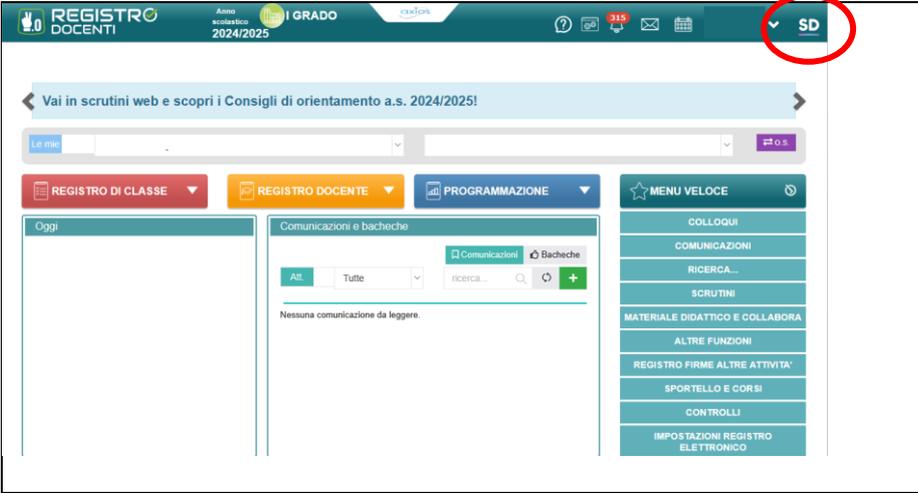
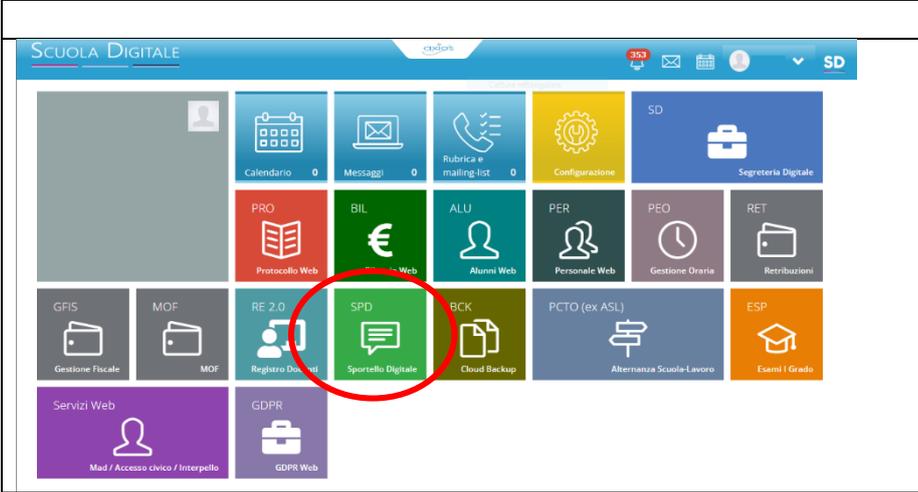
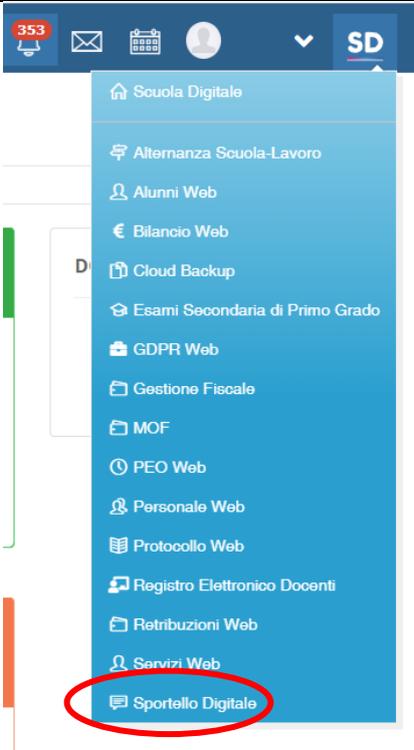
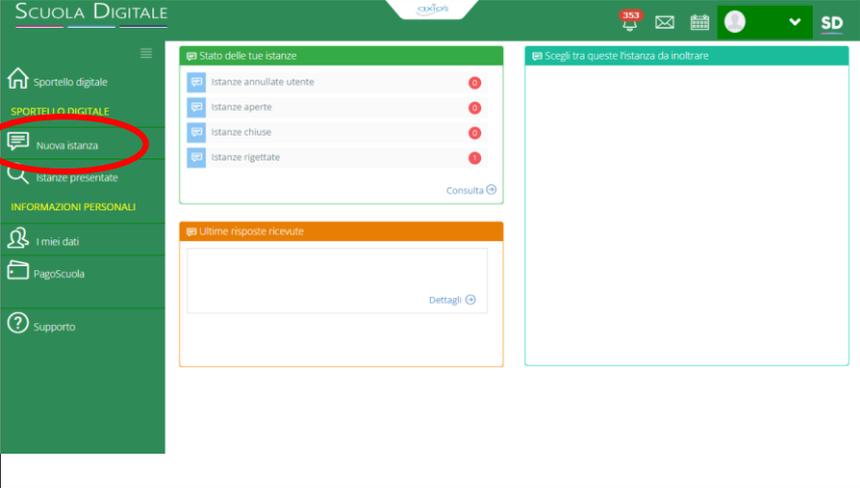
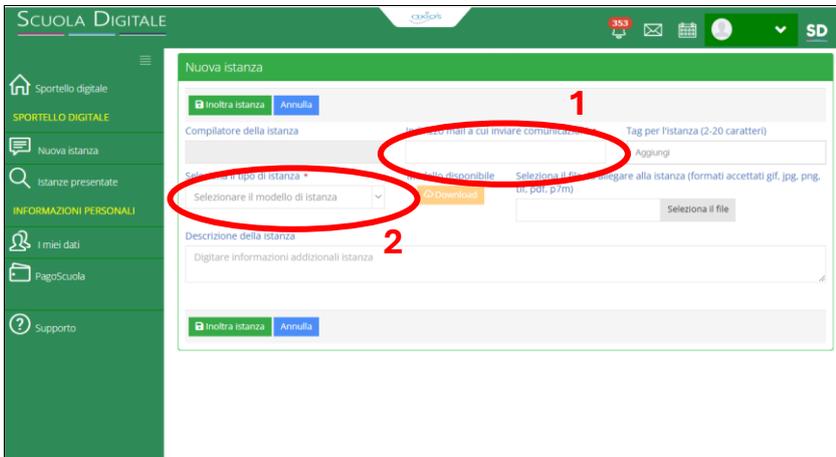


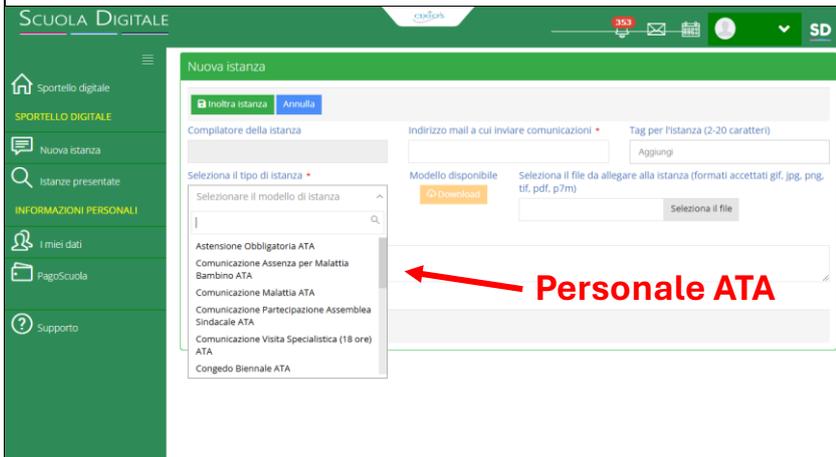
PROCEDURA DA SEGUIRE PER LA FRUIZIONE DI PERMESSI O ASSENZE PER MALATTIA ATTRAVERSO LO SPORTELLO DIGITALE DI AXIOS PER DOCENTI E PERSONALE ATA

 <p>REGISTRO DOCENTI</p> <p>Vai in scrutini web e scopri i Consigli di orientamento a.s. 2024/2025!</p> <p>REGISTRO DI CLASSE REGISTRO DOCENTE PROGRAMMAZIONE MENU VELOCE</p> <p>Colloqui, Comunicazioni, Ricerca, Scrutini, Materiale Didattico e Collabora, Altre Funzioni, Registro Firme Altre Attività, Sportello e Corsi, Controlli, Impostazioni Registro Elettronico.</p>	<p>Dal Registro Docenti, selezionare Scuola Digitale.</p>
 <p>SCUOLA DIGITALE</p> <p>Calendario, Messaggi, Rubrica e mailing-list, Configurazione, SD, Segreteria Digitale</p> <p>PRO, BIL, ALU, PER, PEO, RET</p> <p>GIS, MOF, RE 2.0, SPD, BCK, PCTO (ex ASL), ESP</p> <p>Servizi Web, GDPR</p>	<p>Dalla schermata di Scuola Digitale selezionare Sportello Digitale.</p>

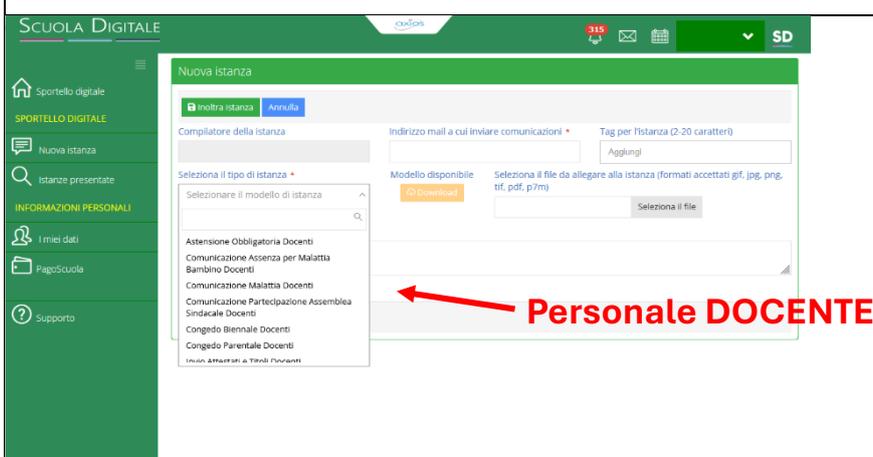
		<p>Oppure cliccando su SD selezionare direttamente Sportello Digitale per accedere alla sezione.</p>
		<p>Da Sportello Digitale selezionare "Nuova istanza".</p>



Verificare che l'indirizzo email sia corretto (1) e selezionare il tipo di istanza (2).



Dal menu a tendina selezionare l'istanza che si vuole comunicare alla segreteria.



Scuola Digitale

Nuova Istanza

Inoltra istanza | Annulla

Compilatore della istanza | Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni | Tag per l'istanza (2-20 caratteri)

Seleziona il tipo di istanza *
 Comunicazione Malattia ATA x

Modello disponibile | Seleziona il file da allegare alla istanza (formati accettati gif, jpg, png, tif, pdf, p7m)

Descrizione della istanza
 Digitare informazioni aggiuntive istanza

Modulo da compilare

Alla c.a. Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO CASAPESENNA CORSO EUROPA - CASAPESENNA (CE) C.A.P.: 81030

Il sottoscritto
 In servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di: *

Scuola Digitale

Nuova Istanza

Inoltra istanza | Annulla

Compilatore della istanza | Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni | Tag per l'istanza (2-20 caratteri)

Seleziona il tipo di istanza *
 Comunicazione Malattia Docenti x

Modello disponibile | Seleziona il file da allegare alla istanza (formati accettati gif, jpg, png, tif, pdf, p7m)

Descrizione della istanza
 Digitare informazioni aggiuntive istanza

Modulo da compilare

Alla c.a. Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO CASAPESENNA CORSO EUROPA - CASAPESENNA (CE) C.A.P.: 81030

Il sottoscritto
 In servizio in qualità di Docente con nomina *

COMUNICA
 la propria assenza per la seguente motivazione:

Scuola Digitale

Alla c.a. Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO CASAPESENNA CORSO EUROPA - CASAPESENNA (CE) C.A.P.: 81030

Il sottoscritto
 In servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di: *

COMUNICA
 la propria assenza per la seguente motivazione:

Tipo assenza * | Giorni: * | dal: *

Comunica che la certificazione sanitaria perverrà nei modi di legge e che ai fini della visita fiscale sarà reperibile al seguente indirizzo: *

Dichiara, in caso di Prestazione Specialistica, che non è stato possibile effettuare tale prestazione al di fuori dell'orario di lavoro

Inoltra istanza | Annulla

Dopo aver selezionato l'istanza da inoltrare, compilare i campi sottostanti.

SCUOLA DIGITALE

Modulo da compilare

Alla c.a. Dirigente scolastico
dell'ISTITUTO COMPRESIVO CASAPESENNA
CORSO EUROPA - CASAPESENNA (CE) C.A.P.: 81030

Il sottoscritto
in servizio in qualità di Docente con nomina *

a tempo indeterminato

COMUNICA
la propria assenza per la seguente motivazione:

Tipo assenza *
al: *

Indicare il v...
Malattia
Visita Medica
Prestazione Specialistica
Accertamenti Diagnostici
Day Hospital/ Ricovero
Gravi Patologie

Giorni: *
dal: *

errà nei modi di legge e che ai fini della visita fiscale sarà reperibile al seguente indirizzo: *

che non è stato possibile effettuare tale prestazione al di fuori dell'orario di lavoro.

Inoltra istanza Annulla

SCUOLA DIGITALE

Alla c.a. Dirigente scolastico
dell'ISTITUTO COMPRESIVO CASAPESENNA
CORSO EUROPA - CASAPESENNA (CE) C.A.P.: 81030

Il sottoscritto
in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di: *

Collaboratore Scolastico

COMUNICA
la propria assenza per la seguente motivazione:

Tipo assenza *
al: *

Malattia
Giorni: *
dal: *
17/02/2025

errà nei modi di legge e che ai fini della visita fiscale sarà reperibile al seguente indirizzo: *

VIALE EUROPA 10 CASAPESENNA

Dichiara, in caso di Prestazione Specialistica, che non è stato possibile effettuare tale prestazione al di fuori dell'orario di lavoro.

Inoltra istanza Annulla

7 **INOLTRO**

Indicare il tipo di inquadramento (1), la tipologia di assenza (2) i giorni (3), la data di inizio (4) e di fine (5). Indicare l'indirizzo di reperibilità durante l'assenza (6). Controllare la correttezza dei dati ed Inoltrare istanza (7).

A seguito dell'inoltro verrà inviata sulla mail del dipendente numero di protocollo e esito della sua domanda ACCETTATA oppure RESPINTA.

N.B. Nel caso di assenza per malattia, è necessario allegare il certificato medico o il numero di protocollo, successivamente all'inoltro dell'istanza, o quando viene emesso dal medico curante. In questo caso bisogna ritornare sull'istanza inoltrata – cliccando su consulta – e procedere al caricamento del certificato stesso o del numero di protocollo.