MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

CIRCOLARE N. 4

MODULISTICA

ASSENZE/RECUPERI – VARIAZIONE ORARIO LEZIONI
USCITE DIDATTICHE – LEZIONI ESTERNE

Assenza
- ALLEGATO A ***per tutti i docenti***
- ALLEGATO B solo ***per i docenti a tempo indeterminato***

Recuperi
- ALLEGATO C ***per tutti i docenti***

Spostamento lezione/variazioni orario lezioni
- ALLEGATO D ***per tutti i docenti***

Uscite didattiche
- ALLEGATO E ***per tutti i docenti***

Il modulo di richiesta autorizzazione all'uscita didattica è valido solamente se presentato completo delle firme degli studenti partecipanti.
E' NECESSARIO PERTANTO ORGANIZZARE L'USCITA DIDATTICA E CONSEGNARE IL MODULO ALMENO UNA SETTIMANA PRIMA DELLA DATA PREVISTA PER L'USCITA. Il Direttore autorizzerà le richieste di uscita didattica solamente se le stesse saranno effettuate nella modalità di cui sopra.

Lezioni esterne
- ALLEGATO F *solo* ***per i docenti a tempo indeterminato***

Qualora il docente desideri tenere una lezione in spazio esterno alle sedi dell'Accademia (ad esempio presso un Cantiere di restauro) è necessario inviare il modulo per l'autorizzazione del Direttore.
A seguito di ricezione, da parte dell'ufficio protocollo, del modulo completo di autorizzazione del Direttore, il docente dovrà provvedere ad inviare una dichiarazione di effettivo svolgimento della lezione completo di orario. Questa dichirazione sostituirà la mancata timbratura.

Tutta la modulistica sopra citata è disponibile anche presso le Portinerie delle sedi dell'Accademia (pertanto vi è anche la possibilità della consegna a mano) e sul sito internet alle pagine:
- https://accademiabelleartiverona.it/it/modulistica-personale-interno/ (docenti t.i.)
- https://accademiabelleartiverona.it/it/modulistica-personale-a-contratto/ (docenti esterni)

La modulistica va inviata alla Segreteria didattica:
Alice Morini: alice.morini@accademiabelleartiverona.it
Alberto Rabbai: alberto.rabbai@accademiabelleartiverona.it
Gessica Sartori: gessica.sartori@accademiabelleartiverona.it

Il Direttore autorizzerà le richieste di uscita didattica solamente se le stesse saranno effettuate nella modalità di cui sopra.
Si ringrazia per la collaborazione.

Verona, 11 gennaio 2023

Il Direttore
Francesco Ronzon

Firmato digitalmente da:
RONZON FRANCESCO
Firmato il 11/01/2023 15:19
Seriale Certificato: 17345145
Valido dal 13/02/2020 al 13/02/2023
InfoCert Firma Qualificata 2

ALLEGATO A

MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

COMUNICATO DI ASSENZA DEL DOCENTE

_l_ sottoscritt_ prof.

_____

docente di questa Accademia della disciplina:

_____

del CORSO _____

comunica agli studenti che **sarà assente** il giorno/nei giorni:

_____

Verona,

_____
Firma del docente

_____
Visto del Direttore

ALLEGATO B

MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti Statale di Verona

Oggetto: RICHIESTA ASSENZA DAL SERVIZIO <u>PERSONALE DOCENTE</u>

Il sottoscritto .....
in servizio presso codesta Accademia in qualità di [X] Docente
con incarico a [X] Tempo Indeterminato [ ] Tempo Determinato,
nel rispetto della normativa sulle assenze previste dal contratto collettivo, chiede di potersi assentare dal servizio per il seguente motivo:

[ ] Ferie (per a.a. 28 gg. lavorativi / con meno di 3 anni di servizio 26 gg.)
[ ] Festività soppresse (personale ATA) – (per Docenti durante chiusura attività didattica)
[ ] Permesso breve [ATA max 3 ore (36 ore nell'a.a.] – [Docenti max 2 ore (18 nell'a.a.)] (da recuperare entro due mesi)
[ ] Permesso da recuperare
[ ] Permesso retribuito per concorso ed esami (T.I. 8 gg. max per a.a. / compreso l'eventuale viaggio)
[ ] Permesso non retribuito x motivi personali, concorso, esami (T.D. 6 gg. max per a.a.)
[ ] Lutto (T.I. e T.D. 3 gg. per evento: coniuge/parenti 2° grado/affini 1° grado)
[ ] Permesso retribuito per motivi personali/familiari (T.I. max 18 ore per a.a. documentati)
[ ] Matrimonio (T.I. e T.D. 15 gg. compreso il giorno del matrimonio)
[ ] Corsi aggiornamento

[ ] Interdizione anticipata per gravi complicanze della gestazione
[ ] Astensione obbligatoria Gravidanza/Maternità
[ ] Astensione facoltativa: entro 1° anno vita figlio [ ] entro 3° anno vita figlio [ ] da 3 a 8 anni vita figlio
[ ] Malattia figlio inferiore 3 anni [ ] Malattia figlio di età da 3 a 8 anni

[ ] Assenza per salute (T.I. max 18 mesi in tre anni: 9 mesi 100% - 3 mesi 90% - 6 mesi 60%)
[ ] Assenza per infortunio
[ ] Donazione sangue
[ ] Aspettativa per famiglia/studio [T.I. 12 mesi ininterrottamente (nel quinquennio max 30 mesi senza retribuzione)]
[ ] Assenza per obbligo di legge
[ ] Permessi previsti dalla legge 104/92
[ ] Altro :

nei seguenti periodi**:**

- Il giorno
- Allega la seguente documentazione:

Verona, _____
firma

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE DI VERONA
Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona – Tel. 045/8000082 Fax 045/8005425

SI AUTORIZZA l'assenza sopra richiesta

Il Direttore
Francesco Ronzon

ALLEGATO C

MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

COMUNICATO DI RECUPERO LEZIONE

_l_ sottoscritt_ prof. _____

docente di questa Accademia della disciplina:

_____

del CORSO _____

comunica agli studenti che **terrà una lezione di recupero** il giorno/nei giorni:

_____

in Aula

_____

Verona,

_____
Firma del docente

_____
Visto del Direttore

MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

Modulo spostamento lezione / variazione oraria

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti di Verona

Il/la Prof. _____

chiede

di poter spostare la lezione di _____

dal giorno _____ al giorno _____

oppure

di poter effettuare seguente variazione di orario _____ rispetto all'orario di lezione ordinario (_____)

Note:

_____

_____

_____

In fede _____

Spazio riservato alla Direzione

○ *Si autorizza*

○ *Non si autorizza per la seguente motivazione:*

_____

_____

_____

Il Direttore
Prof. Francesco Ronzon

MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

Oggetto: richiesta autorizzazione uscita didattica

_l_ sottoscritt_ _____ docente di questa Accademia della disciplina _____

C H I E D E

di essere autorizzato ad accompagnare a _____
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ gli studenti iscritti alla disciplina _____

Il programma dell'uscita didattica è il seguente:

_____

_____

_____

_____

L'appuntamento con tutti gli studenti che partecipano all'uscita è previsto alle ore ..... presso

_____

Verona, _____

Firma del docente

_____

Visto del Direttore per autorizzazione

_____

ELENCO STUDENTI PARTECIPANTI ALL'USCITA

N.O.	COGNOME	NOME	CORSO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

ALLEGATO F

Modulo richiesta lezione esterna

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti di Verona

Il/la Prof. _____

chiede

di svolgere fuori sede la lezione di _____

del giorno _____

presso (indicare luogo ed indirizzo):

_____

_____

_____

in data _____ dalle ore ____ alle ore ____.

Dichiara di essere a conoscenza di dover inviare *autocertificazione scritta* di orario di inizio e fine lezione a protocollo@accademiabelleartiverona.it

Note:

_____

_____

_____

In fede _____

Spazio riservato alla Direzione

○ *Si autorizza*

○ *Non si autorizza per la seguente motivazione:*

_____

_____

_____

Il Direttore
Prof. Francesco Ronzon