

Istituto Comprensivo Statale "Serrastretta"

Via Italia - 88040 Serrastretta (CZ) - Tel: 0968.81006 - Codice meccanografico: CZIC813004

Codice fiscale: 82006460792 - Email : czic813004@istruzione.it - PEC: czic813004@pec.istruzione.it



Info scuola

Articoli recenti

POF

Regolamenti

Galleria

Contatti



SCUOLA DELL'INFANZIA



SCUOLA PRIMARIA



SCUOLA SECONDARIA

REGISTRO ELETTRONICO



Accesso
docenti

REGISTRO ELETTRONICO



Accesso
genitori

Scuola

Circolari A.S. 2020-2021

Circolari A.S. 2021-2022

Piano Annuale delle Attività

ORARIO DIDATTICO

Regolamenti d'Istituto

Plessi

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria di I Grado

Dirigente



Scuola Primaria e Secondaria Serrastretta

IN PRIMOPIANO

SPORTELLO DIGITALE PER DOCENTI E A.T.A.

GUIDA all'UTILIZZO

A cura del DS Antonio Caligiuri



Suite for Education



#lascuolanonsiferma
Emergenza Coronavirus
Circolari/Link/Materiali utili



AVCP



Albo Pretorio Digitale



Amministrazione
trasparente



Formazione ambito CZ-2
Bacheca Digitale



Fondi strutturali Europei
PON 2007-2013



Didattica a distanza



Educazione Civica



PNSD

Attiva Windows
Passa a Impostazioni per attivare Windows.

SPORTELLLO DIGITALE per ISTANZE DOCENTI e A.T.A.

Al servizio Istanze online è lo strumento per presentare istanze all'Istituto scolastico da parte dei Docenti, del personale A.T.A.

Il servizio consente agli utenti di presentare le proprie istanze attraverso la piattaforma AXIOS. Il flusso digitale è il seguente:

1. Presentazione domanda da parte dell'interessato compilando i modelli digitali presenti nell'area riservata del richiedente,
2. Allegare alla domanda documenti digitalizzati quando richiesti,
3. Risposta automatica della ricezione dell'Istanza digitale già protocollata sull'email del richiedente,
4. Trasmissione sull'email del richiedente del provvedimento adottato nei termini procedurali previsti.

Al servizio Sportello Digitale accedono le seguenti categorie di utenti

- DOCENTI
- PERSONALE ATA

ACCESSO DOCENTI

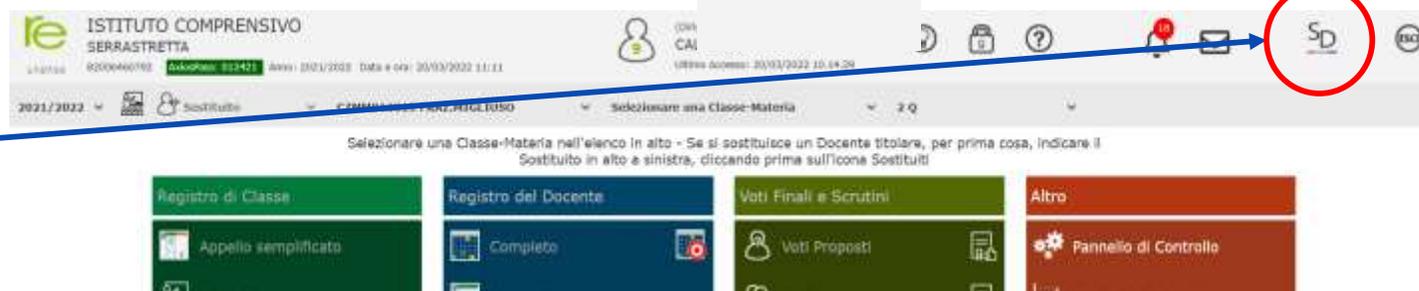
PASSO 1.

Accedere al **REGISTRO ELETTRONICO**



PASSO 2.

Sul Registro elettronico
Cliccare sull'icona



PASSO 3.

Cliccare sull'Icona SPD
(Sportello Digitale)



ACCESSO PERSONALE A.T.A. (e DOCENTI)

PASSO 1.

Raggiungere la pagina di accesso dal seguente link

https://sportellodigitale.axioscloud.it/Pages/SD/SD_Login.aspx



PASSO 2.

Inserire il C.F dell'ISTITUTO: **82006460792**

Inserire le credenziali personali



PRIMO ACCESSO

Al primo accesso può comparire la schermata seguente. In tal caso occorre:

1. Fornire il consenso per la **PRIVACY**
2. Creare una nuova **password «forte»**, ovvero che rispetta i requisiti minimi indicati

The screenshot shows the 'SCUOLA DIGITALE' user interface. At the top, there is a dark blue header with the logo on the left and a user profile on the right showing 'MARIA CRISTINA' and a notification icon. Below the header is a grey bar labeled 'Profilo Utente'. A pink notification banner at the top of the main content area reads: 'Password scaduta oppure primo accesso al sistema. E' necessario eseguire il cambio password.' Below this, the user profile for 'Mario Rossi' (LIVELLO: 5) is shown on the left. The main area is titled 'PROFILO UTENTE' and contains a navigation menu with options: 'Dati Personali', 'Cambia Avviso', 'Utente: Cambio Password con PIN', 'Privacy', 'Preferenze', 'Credenziali EIDI', and 'Utenti esterni collegati'. The 'Privacy' option is highlighted with a blue arrow. The 'Cambio Password' section is active, displaying the user code '1267' and a form to change the password. The form includes fields for 'Password Corrente', 'Nuova Password', and 'Ridigitare Nuova Password'. The 'Nuova Password' field has a tooltip that reads: 'La password DEVE essere almeno di 10 caratteri e non superiore a 20, deve contenere sia numeri che lettere sia minuscole che maiuscole ed almeno un carattere speciale (!@:~#.)'. At the bottom of the form are 'Salva' and 'Annulla' buttons, and a red 'Rigenera pin utente' button.

Stato delle tue istanze

🗨️ Istanze annullate utente	0
🗨️ Istanze aperte	0
🗨️ Istanze chiuse	0
🗨️ Istanze rigettate	0

[Consulta](#)

Ultime risposte ricevute

I tuoi fascicoli

Scegli tra queste l'istanza da inoltrare

- 🗨️ Assenza organi collegiali
- 🗨️ Comunicazione malattia
- 🗨️ Comunicazione malattia bambino
- 🗨️ Congedo parentale
- 🗨️ Permesso retribuito giornaliero
- 🗨️ Richiesta astensione obbligatoria
- 🗨️ Richiesta ferie/festività soppresse

Ultimi 5 documenti messi a disposizione per ogni tuo fascicolo

Nella prima schermata sono riepilogate le istanze già presentate: annullate, ancora aperte, chiuse o rigettate dall'Amministrazione.
A destra puoi scegliere direttamente la «Tipologia di istanza» da presentare oppure utilizzare il sommario a sinistra scegliendo «Nuova istanza»

Nuova istanza

Inoltra istanza Annulla

Indirizzo IP dispositivo

93.146.169.22

Compilatore della istanza

ROSSI MARIO

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *

Tag per l'istanza (2-20 caratteri)

Aggiungi

Seleziona il tipo di istanza *

Selezionare il modello di istanza

Modello disponibile

Download

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

Seleziona il file

Descrizione della istanza

Digitare descrizione della istanza

Inoltra istanza Annulla

Per scegliere l'istanza da presentare occorre cliccare sulla freccia del menù «Selezionare il modello di istanza» e procedere compilando i campi che compaiono in relazione al modello e allegando eventuali documenti richiesti,

Nuova istanza

Indirizzo IP dispositivo

93.146.169.22

Compilatore della istanza

ROSSI MARIO

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *

Tag per l'istanza (2-20 caratteri)

Seleziona il tipo di istanza *

Assenza organi collegiali

Modello disponibile

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

Descrizione della istanza

Digitare descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto

in servizio in qualità di DOCENTE

 nomina a tempo
indeterm. determ.

CHIEDE

il **PERMESSO** di assentarsi da *

Indicare il valore di questo campo

Giorno: *

Indicare la classe (in caso di consiglio di classe o assemblea con i genitori)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA *

Obbligatorio inserire la dichiarazione indicando il motivo per cui si richiede il permesso.

Attiva Windows

Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Indirizzo IP dispositivo: 93.146.169.22

Compilatore della istanza: ROSSI MARIO

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *

Tag per l'istanza (2-20 caratteri):

Seleziona il tipo di istanza *
Comunicazione malattia

Modello disponibile

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

Allegare certificato medico

Descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto in servizio in qualità di

Docente A.T.A. nomina a tempo indetermin. determ.

COMUNICA la propria assenza per la seguente motivazione:

Tipo assenza *

Giorni: * - + dal: *

- Indicare il valore di questo ca... ^
- Infermità
 - Visita specialistica
 - Convalescenza post-ricovero
 - Day Hospital
 - Covid-19
 - Infortunio sul lavoro
 - Ricov. ospedaliero
 - Terapie (gravi patologie)

al: *

Recapito durante l' assenza: *

In caso di visita specialistica, si dichiara che non può essere effettuata al di fuori dell' orario di lavoro

Attiva Windows
Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Inoltra istanza Annulla

Indirizzo IP dispositivo

93.146.169.22

Compilatore della istanza

ROSSI MARIO

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *

Tag per l'istanza (2-20 caratteri)

Aggiungi

Seleziona il tipo di istanza *

Comunicazione malattia bambino

Modello disponibile

Download

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

Seleziona il file

Descrizione della istanza

Digitare descrizione della istanza

Obbligatorio allegare autodichiarazione sottoscritta relativa ai periodi di malattia già usufruiti dal richiedente e e/o dal coniuge

Modulo da compilare

Il sottoscritto

in servizio in qualità di

Docente A.T.A.

nomina a tempo indetermin. determ.

COMUNICA

la propria assenza per la seguente motivazione:

Tipo assenza *

Indicare il valore di questo campo

Nome del Bambino/a*

Giorni: *

- +

dal: *

al: *

A tal fine dichiaro che l'altro genitore (nome e cognome):

luogo di nascita *

data di nascita *

non è lavoratore dipendente di

lavoratore

dipendente

Indicare azienda o datore di lavoro (in caso di lavoratore dipendente):

Recapito durante l' assenza: *

Attiva Windows
Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Inoltra istanza Annulla

Indirizzo IP dispositivo

93.146.169.22

Compilatore della istanza

ROSSI MARIO

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *

Tag per l'istanza (2-20 caratteri)

Aggiungi

Seleziona il tipo di istanza *

Congedo parentale

Modello disponibile

Download

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

Seleziona il file

Descrizione della istanza

Digitare descrizione della istanza

Obbligatorio allegare autodichiarazione sottoscritta relativa ai periodi di congedo già usufruiti dal richiedente e e/o dal coniuge

Modulo da compilare

La sottoscritt:

in servizio in qualità di

Docente A.T.A.

nomina a tempo indetermin. determ.

Indicare se madre o padre *

Indicare il valore di questo campo

del Bambino/a*

COMUNICA

che intende assentarsi dal lavoro per congedo parentale, ai sensi dell'art. 32 del D. Lgs n. 151 del 26/03/2001 come modificato dal D. Lgs n. 80 del 15/06/2015.

Giorni: *

- +

dal: *

al: *

A tal fine dichiaro che l'altro genitore (nome e cognome):

luogo di nascita *

data di nascita *

non è lavoratore dipendente di lavoratore dipendente

Indicare azienda o datore di lavoro (in caso di lavoratore dipendente):

Inoltra istanza Annulla

Nuova istanza

[Inoltra istanza](#) [Annulla](#)

Indirizzo IP dispositivo:
 Compilatore della istanza:
 Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *:
 Tag per l'istanza (2-20 caratteri):

Seleziona il tipo di istanza *: x v
 Modello disponibile [Download](#)
 Seleziona il file da allegare alla istanza (formati accettati gif, jpg, png, tif, pdf, p7m):

Descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto
 in servizio in qualità di **DOCENTE**
 nomina a tempo indeterminato
 determinato

CHIEDE

un PERMESSO ai sensi dell' art.15 CCNL per *

Indicare il valore di questo campo

Giorni: *	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	dal: *	<input type="text" value=""/>	al: *	<input type="text" value=""/>
Giorni:	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	dal:	<input type="text" value=""/>	al:	<input type="text" value=""/>
Giorni:	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	dal:	<input type="text" value=""/>	al:	<input type="text" value=""/>

Annotazioni / Autocertificazioni:

[Inoltra istanza](#) [Annulla](#)

Attiva Windows
 Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Inoltra istanza Annulla

Indirizzo IP dispositivo:
 Compilatore della istanza:
 Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *:
 Tag per l'istanza (2-20 caratteri):

Seleziona il tipo di istanza *: x v
 Modello disponibile Download
 Seleziona il file da allegare alla istanza (formati accettati gif, jpg, png, tif, pdf, p7m):

Descrizione della istanza

Obbligatorio inserire il certificato medico di astensione/nascita del figlio/a

Modulo da compilare

La sottoscritt:

in servizio in qualità di Docente A.T.A. nomina a tempo indetermin. determ.

CHIEDE

di poter usufruire dell' astensione obbligatoria, prevista dall' art.16 del D.lgs. n. 151 del 26 marzo 2001

dal: * al: * data presunta parto: *

A tal fine, il certificato medico di gravidanza, viene allegato alla presente consegnato in Segreteria

Recapito: *

Inoltra istanza Annulla

Attiva Windows
 Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Inoltra istanza **Annulla**

Indirizzo IP dispositivo:
 Compilatore della istanza:
 Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *:
 Tag per l'istanza (2-20 caratteri):

Seleziona il tipo di istanza *: x v
 Modello disponibile Download
 Seleziona il file da allegare alla istanza (formati accettati gif, jpg, png, tif, pdf, p7m):

Descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto
 in servizio in qualità di Docente A.T.A. nomina a tempo indetermin. determ.

CHIEDE

di poter usufruire dei seguenti giorni di * v

Giorni: *	<input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="+"/>	dal: *	<input type="text" value=""/>	al: *	<input type="text" value=""/>
Giorni:	<input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="+"/>	dal:	<input type="text" value=""/>	al:	<input type="text" value=""/>
Giorni:	<input type="text" value="-"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="+"/>	dal:	<input type="text" value=""/>	al:	<input type="text" value=""/>

Se i giorni ricadono in presenza di attività didattica indicare il nome del sostituto:

Recapito durante le ferie: *

Inoltra istanza **Annulla**

Attiva Windows
 Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Inoltra istanza **Annulla**

Indirizzo IP dispositivo:
 Compilatore della istanza:
 Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *:
 Tag per l'istanza (2-20 caratteri):

Seleziona il tipo di istanza *: x v
 Modello disponibile Download
 Seleziona il file da allegare alla istanza (formati accettati gif, jpg, png, tif, pdf, p7m):

Allegare certificazione medica

Descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto
 in servizio in qualità di Docente
 A.T.A.
 nomina a tempo indetermin.
 determ.

COMUNICA

la propria assenza per la seguente motivazione:

Tipo assenza *: v
 Giorni: *
 dal: *

al: *

Recapito: *

Si ricorda che è necessario allegare il certificato rilasciato dall'ASL

Inoltra istanza **Annulla**

Attiva Windows
 Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

[Inoltra istanza](#) [Annulla](#)

Indirizzo IP dispositivo

93.146.169.22

Compilatore della istanza

ROSSI MARIO

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *

Tag per l'istanza (2-20 caratteri)

[Aggiungi](#)

Seleziona il tipo di istanza *

Richiesta permessi orari per visite specialistiche (solo ATA)

Modello disponibile

[Download](#)

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

[Seleziona il file](#)

Descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto

in servizio in qualità di A.T.A.

nomina a tempo indetermin. determ.

RICHIEDE

di assentarsi, per permesso ai sensi dell' art. 33 del CCNL 2018,

Giorno:

dalle ore:

alle ore:

Per tutta la giornata del:

per effettuazione di: *

visita terapia prestazione specialistica esame diagnostico specialistica

[Inoltra istanza](#) [Annulla](#)

Attiva Windows
Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Indirizzo IP dispositivo:
 Compilatore della istanza:
 Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *:
 Tag per l'istanza (2-20 caratteri):

Seleziona il tipo di istanza *: x v
 Modello disponibile
 Seleziona il file da allegare alla istanza (formati accettati gif, jpg, png, tif, pdf, p7m):

Descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto
 in servizio in qualità di Docente A.T.A. nomina a tempo indetermin. determ.

Obbligatorio fornire il piano ad inizio mese

un PERMESSO per *

Giorni: *	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="+"/>	dal: *	<input type="text" value="Indicare il valore di questo campo"/>	al: *	<input type="text" value=""/>
Giorni:	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="+"/>	dal:	<input type="text" value=""/>	al:	<input type="text" value=""/>
Giorni:	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="+"/>	dal:	<input type="text" value=""/>	al:	<input type="text" value=""/>

Annotazioni / Autocertificazioni:

Attiva Windows
 Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Inoltra istanza Annulla

Nuova istanza

Indirizzo IP dispositivo

93.146.169.22

Compilatore della istanza

ROSSI MARIO

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *

Tag per l'istanza (2-20 caratteri)

Aggiungi

Seleziona il tipo di istanza *

Richiesta permesso non retribuito

Modello disponibile

Download

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

Seleziona il file

Descrizione della istanza

Digitare descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto

in servizio in qualità di

Docente A.T.A.

nomina a tempo indetermin. determ.

CHIEDE

un PERMESSO NON RETRIBUITO per *

Giorni: * - + dal: *

Giorni: - + dal:

Giorni: - + dal:

Indicare il valore di questo campo

al: *

al:

al:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA *

Inoltra istanza Annulla

Attiva Windows
Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Inoltra istanza Annulla

Indirizzo IP dispositivo:

Compilatore della istanza:

Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *:

Tag per l'istanza (2-20 caratteri):

Seleziona il tipo di istanza *:

Modello disponibile Download

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

Descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto

in servizio in qualità di Docente A.T.A. nomina a tempo indetermin. determ.

CHIEDE un permesso breve ai sensi art.16 CCNL :

**Almeno 3 giorni prima.
Per le urgenze chiamare in ufficio**

Giorno: * dalle ore: * alle ore: *

Motivazione: *

Inoltra istanza Annulla

Attiva Windows
 Passa a Impostazioni per attivare Windows.

Nuova istanza

Inoltra istanza **Annulla**

Indirizzo IP dispositivo:
 Compilatore della istanza:
 Indirizzo mail a cui inviare comunicazioni *:
 Tag per l'istanza (2-20 caratteri):

Seleziona il tipo di istanza *: x v
 Modello disponibile Download
 Seleziona il file da allegare alla istanza (formati accettati gif, jpg, png, tif, pdf, p7m):

Descrizione della istanza

Modulo da compilare

Il sottoscritto
 in servizio in qualità di ATA nomina a tempo indetermin. determ.

CHIEDE
 di poter usufruire di **RIPOSII COMPENSATIVI**

Giorni: * dal: * al: *

Giorni: dal: al:

Giorni: dal: al:

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità * di recuperare come previsto dal CCNL
 di aver già recuperato tali ore

N.B. : se i giorni ricadono in presenza di attività didattica indicare il nome del sostituto:

Attiva Windows
 Passa a Impostazioni per attivare Windows.