AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

DI CENTOLA

Il/La sottoscritto/a, in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato,

# C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_ per:

* ferie *(ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)*  a.s. corrente -  a.s. precedente (solo ATA)
* festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937) fruibili (nel periodo di sospensione delle lezioni art.17 CCNL 2006/09)*
* recupero  donazione AVIS (permesso retribuito)\*
* malattia *(ai sensi dell’art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)* \*\*

visita specialistica -  analisi cliniche -  ricovero ospedaliero

* permesso retribuito *(ai sensi dell’art. 15 c.1-2-3 del C.C.N.L. 2006/2009)*

 concorsi/esami - motivi personali/familiari -  lutto -  matrimonio

* permesso non retribuito *(ai sensi dell’art. 19 del C.C.N.L. 2006/2009) (pers.a tempo det.)\**

concorsi/esami -  motivi personali/familiari

* aspettativa per motivi di: *(ai sensi dell’art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009) \**

famiglia -  lavoro -  personali -  studio

congedo di maternità (ex astensione obbligatoria) (D.Lgs. n. 151/2001) \*\*\* MODELLO inps congedo parentale fino a 12 anni (*art.12 CCNL 2007 “ai sensi L.151/2001 e L. 80-81/2015”)* MODELLO congedo per malattia del figlio 0-3 anni 3-8 anni \*\* MODELLO

* legge 104/92 - giorni già goduti nel mese:  1 -  2 - 
* infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio *(ai sensi dell’art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)*
* altro \* caso previsto dalla normativa vigente: Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA**  **documentazione giustificativa**  **certificazione medica**

Centola, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA:

Vista la domanda:

si concede  non si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof. Giovanni Buonocore*

***Il/la sottoscritto/a dichiara di aver avvisato il responsabile di plesso***

\*Allegare autocertificazione e documentazione giustificativa

\*\*Allegare certificazione medica

\*\*\*Autocertificazione *(ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000)*