

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- Assistente Tecnico a T.I./T.D.
- Assistente Amministrativo a T.I./T.D.
- Collaboratore Scolastico a T.I./T.D.

### CHIEDE

di potersi assentare per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

- FERIE A.S. 2018/19
- FERIE ANNO PRECEDENTE
- RECUPERO STRAORDINARIO
- FESTIVITA' SOPPRESSE/SANTO PATRONO
  
- PERMESSO RETRIBUITO MOTIVAZIONI FAMILIARI/PERSONALI (autoc./doc.ne) (max h. 18/max 3 gg) - **ART.31 CCNL 2018**
- PERMESSO PER DONATORI SANGUE ED EQUIPARATI
- PERMESSO LEGGE 104 A.3/C.3 (max h. 18/max 3 gg.)- **ART.32 CCNL 2018**
- PERMESSO PER LUTTO
  
- PERMESSO/CONGEDO ART. 4 COMMA 1 LEGGE 53/2000 PER DOCUMENTATA GRAVE INFERMITA' CONGIUNTI ENTRO 2°(max 3 gg.)
- PERMESSO PER CONCORSI O ESAMI (max 8 gg. compreso il viaggio)
- PERMESSO STUDIO (150 ore)
- PERMESSO PER MATRIMONIO
- PERMESSO NON RETRIBUITO
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/PERSONALI/STUDIO/LAVORO (documentazione)

### COMUNICA

di potersi assentare per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Malattia/Visita medica (art. 17 CCNL) di cui allega certificazione
- PERMESSO ORARIO RETRIBUITO (max h. 18/max 3 gg) - **ART.35 CCNL 2018**- VISITE/TERAPIE/ESAMI CLINICI
- Infortunio (art. 20 CCNL)
- Astensione obbligatoria complicanze gestazione/ Astensione obbligatoria gravidanza (art. 12 CCNL)
- Astensione obbligatoria puerperio/Congedo parentale 0-3 anni/Congedo parentale 3-8 anni (art. 12 CCNL)
- Congedo parentale malattia bambino 1-3 anni/Congedo parentale bambino 3-8 anni (art. 12 CCNL)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO:**

- SI CONCEDE**
- NON SI CONCEDE**

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI GEN. E AMM.VI**

**Angela CILIBERTO**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Daniela CAMBIASO**