

OGGETTO: comunicazione/ richiesta di assenza.

[] ,in servizio presso codesto Istituto
Comprensivo in qualità di [] ,assunto con contratto a tempo []

in servizio presso il plesso []

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE

dal [] al [] per un totale di giorni []

- Permesso retribuito** solo personale Docente **T.I.** (3 gg. per motivi personali o familiari - Art. 15 c.2 C.C.N.L./2018)
- Permesso retribuito** solo personale Ata **T.I.** con riproporzionamento delle ore (18 ore annuali per motivi personali o familiari- Art. 31 C.C.N.L./2018)
- Permesso non retribuito** personale Docente e Ata **T.D.** (6 gg. per motivi personali o familiari- Art. 19 c. 7 C.C.N.L.2018)
- Ferie personale** Docente e Ata **T.I.- T.D.** proporzionali al servizio prestato (6 gg. - Art.13 c.9 C.C.N.L./2018)
- Matrimonio** personale Docente e Ata **T.I.-T.D.**(15 gg. consecutivi - Art. 15 comma 3 C.C.N.L./2018)
- Lutto** personale Docente e Ata **T.I.- T.D.** (3 gg. per evento -parenti entro il 2° grado- Art.15 c.1 C.C.N.L./2018)
- Permesso retribuito ass.za portatori handicap** personale Docente e Ata **T.I.- T.D.** (3 gg. al mese – Art 15 c. 6C.C.N.L./2018; L. 104/92 Art. 33-I limite massimo n.18 ore mensili per personale Ata)
- Permesso retribuito per partecipazione a concorsi ed esami** personale Docente e Ata **T.I.** (8 gg., comprensivi di quelli eventualmente necessari per il viaggio, Art. 15 c. 1 C.C.N.L./2018)
- Malattia personale** Docente e Ata **T.I.- T.D.** (Art. 17 C.C.N.L./2018)
- Aspettativa per motivi di famiglia/ lavoro/ personali/ studio** personale Docente e Ata **T.I.- T.D.** (Art. 18 C.C.N.L./2018)
- Permesso non retribuito per partecipazione a concorsi ed esami** personale Docente e Ata **T.D.** (8 gg. comprensivi di quelli eventualmente necessari per il viaggio Art. 19 c.7 C.C.N.L./2018)
- Infortunio sul lavoro/ malattia per causa di servizio** personale Docente e Ata **T.I.- T.D.** (Art. 20 C.C.N.L./2018)
- Formazione e Corsi** personale Docente **T.I.- T.D.** (5 gg. Art. 64 c. 5 C.C.N.L./2018)
- Formazione e Corsi** personale Ata **T.I.- T.D.** (limite di ore necessario alla realizzazione del processo formativo Art. 64 c. 4C.C.N.L./2018)
- Permesso ed assenze per cariche pubbliche elettive** personale Docente e Ata **T.I.-T.D.** (D.Lgs. 267/00; D.Lgs. 165/01; Art.38 C.C.N.L/ 2018)
- Permesso retribuito** con documentata grave infermità personale Docente e Ata **T.I.-T.D.** (3 gg. L.5/003 Art. 4)
- Permesso sindacale** personale Docente e Ata **T.I.-T.D.** (5 gg. totali fra i n. 3 rappresentanti- Nota ARAN n.5126/03)
- Permesso sindacale retribuito** personale Docente e Ata **T.I.-T.D.** (PER RIUNIONI DI ORGANISMI DIRETTIVI Art. 11 C.C.N.Q. del 7/8/98)
- Donazione di sangue** personale Docente e Ata **T.I.-T.D.** (L. 584/67)

SI ALLEGA

- Documentazione** giustificativa:
- Autodichiarazione obbligatoria** del motivo dell'assenza, **cui seguirà documentazione giustificativa**

Durante l'assenza è reperibile al seguente numero di telefono:

e indirizzo:

[] , lì [] Firma []

- Visto **dal fiduciario di plesso** [Firma] _____
- Visto **dal Dirigente o dal DSGA**[Firma] _____
- SI concede
- NON SI concede

Il Dirigente Scolastico: Dott.ssa Cristiana Ducoli Appolonia