AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"MADRE TERESA DI CALCUTTA"
CASTELTERMINI

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto sez. di _____ 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. precedente - ☐ a.s. corrente
☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ * visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche - ☐ day hospital

☐ permesso retribuito ☐ ferie *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ concorsi/esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto - ☐ matrimonio

☐ permessi per diritto allo studio (150 ore anno solare)

☐ Permesso breve dalle ore……..alle ore…… per……

☐ legge 104/92 - ☐ ART. 33 - ☐ ART. 21

☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio *(ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)*

☐ interdizione per gravi complicanze gestaz. ☐ astensione obbligat. per maternità o puerperio

☐ congedo parentale da 0 a 3 anni ** ☐ congedo parentale da 3 a 8 anni **

☐ congedo per malattia figlio < tre anni ☐ congedo malattia figlio da 3 a otto anni

☐ altro congedo previsto dalla normativa vigente: _____

Si Allega alla presente_____

* Allegare dichiarazione rilasciata dal medico specialista che attesti la data , l'orario della visita e che questa non poteva effettuarsi in orario diverso;
**Allegare la dichiarazione del coniuge attestante che per lo stesso giorno non usufruisce di cong.parentale.

Casteltermini, _____ Con Osservanza

……

Vista la domanda ☐ si concede ☐ non si concede

Per il personale ATA
IL D.S.G.A.
Dott.ssa Calogera Ferlisi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Marika Helga Gatto