

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo Statale
 " Rita Levi-Montalcini"
 Partanna (TP)

..... I sottoscritt nat..... il a

con contratto a Tempo Indeterminato / Determinato "

QUALIFICA

in servizio presso **questo** Istituto,

C H I E D E

(ai sensi del C.C.N.L. del Personale del comparto Scuola sottoscritto il 29.11.2007)

TIPOLOGIA ASSENZA	GIORNI	DAL	AL
MALATTIA			
Ricovero ospedaliero - Day Hospital - Day Service (Sottolineare la voce che interessa)			
Visita specialistica			
Analisi cliniche			
Causa di servizio			
Patologie o Gravi Patologie			
Malattia del figlio:			
• Entro i tre anni di vita del bambino			
• Oltre i 3 e fino agli 8 (gg. 5 per ogni anno del bambino)			
CONGEDO PER MATERNITÀ/PATERNITÀ (EX ASTENSIONE OBBLIGATORIA)			
CONGEDO PARENTALE (EX ASTENSIONE FACOLTATIVA)			
INTERDIZIONE DAL LAVORO PER MATERNITÀ			
PERMESSI RETRIBUITI ex art.15 CCNL 27/11/2007) PER:			
Motivi personali/familiari(art.15 c.2) (3 gg)			
Matrimonio (gg.15)			
Lutto Familiare (Parenti entro il II grado e affini entro il I grado – gg.3 per evento)			
Partecipazione a concorso / esami (gg.8)			
Permesso breve			
ALTRI PERMESSI PREVISTI DA SPECIFICHE NORME DI LEGGE			
Diritto allo studio (150 ore)			
Permessi di cui alla L.104/1992			
Attività di formazione e aggiornamento (gg.5)			
Permesso sindacale			
Donatore di sangue			
FERIE (Ex art.13 c. 9 del CCNL2006/09 gg.6)			
Motivi personali/familiari(comb.disp. artt..13 c.9 e.15 c.2 del CCNL2006/09 gg.6)			
FERIE (ATA)			
Relative al corrente anno scolastico			
Maturate e non godute nel precedente anno scolastico			
RIPOSO COMPENSATIVO LAVORO STRAORDINARIO			
ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE:			
NUMERO COMPLESSIVI DI GIORNI RICHIESTO			

SI ALLEGA: _____

Partanna, li _____

 (firma)

VISTO: si concede

IL D.S.G.A.
 Filippo triolo

Il Dirigente Scolastico
 Giuseppe Inglese

