

**RICHIESTA/COMUNICAZIONE ASSENZA DAL SERVIZIO**

Il/la sottoscritto/a : ..... nato/a il .....

in servizio presso questo Istituto in qualità di:  **DOCENTI**  **ATA**

con contratto a tempo:  **DETERMINATO**  **INDETERMINATO**

**CHIEDE/COMUNICA** di assentarsi dal servizio nel/nei giorno/giorni:

	TOTALE GIORNI:		PER:
--	----------------	--	------

<input type="checkbox"/>	Riposo compensativo (solo per ATA)	
<input type="checkbox"/>	Salute <input type="radio"/> malattia <input type="radio"/> visita specialistica <input type="radio"/> ricovero ospedaliero <input type="radio"/> day hospital	art. 17 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Ferie <input type="radio"/> a.s. corrente <input type="radio"/> a.s. precedente <input type="radio"/> ferie documentate art. 15 c.2 (max 6 gg per a.s.)	art. 13-19 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Festività sopresse	art. 14 CCNL 2006/2009 L. 23/12/77 n° 937
<input type="checkbox"/>	Permesso breve dalle ore: [ ] alle ore: [ ] (da recuperare entro 2 mesi dalla fruizione)	art. 16 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Congedo per l'assistenza a soggetti in condizione di handicap (documentazione da presentare all'inizio dell'a.s.)	L. 104/92+ CCNL 2006/09
<input type="checkbox"/>	Congedo soggetti in condizione di handicap (documentazione da presentare all'inizio dell'a.s.)	L. 104/92+ CCNL 2006/09
<input type="checkbox"/>	Congedo per l'assistenza a figli in condizione di handicap (documentazione da presentare all'inizio dell'a.s.)	L. 104/92+ D.Lgs n.151/2001
<input type="checkbox"/>	Interdizione per gravi complicanze della gravidanza (si allega specifico modello di domanda)	CCNL+D.Lgs n.151/2001
<input type="checkbox"/>	Congedo di maternità (si allega specifico modello di domanda)	CCNL+D.Lgs n.151/2001
<input type="checkbox"/>	Congedo parentale (preavviso di almeno 15 gg o 48h per comprovata impossibilità - si allega specifico modello di domanda)	CCNL+D.Lgs n.151/2001
<input type="checkbox"/>	Congedo per la malattia del figlio <input type="radio"/> 1÷3 anni <input type="radio"/> 3÷8 anni (si allega specifico modello di domanda)	CCNL+D.Lgs n.151/2001
<input type="checkbox"/>	Permesso retribuito (solo per personale T.I.) <input type="radio"/> particolari motivi personali e familiari (max gg 3 per a.s.) <input type="radio"/> partecipazione a concorsi ed esami (max gg 8 per a.s.)	art. 15 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Permesso non retribuito (solo per personale T.D.) <input type="radio"/> particolari motivi personali e familiari (max gg 3 per a.s.) <input type="radio"/> partecipazione a concorsi ed esami (max gg 8 per a.s.)	art. 15 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Donazione sangue	L. 107/90
<input type="checkbox"/>	Partecipazione a corsi di aggiornamento (convegni e congressi doc. T.I e T.D.–max gg 5 per a.s.-RETRIBUITO)	art. 4 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Aspettativa per motivi di famiglia o studio	art. 18 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Testimonianza	L. 74/78-CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Mandato amministrativo	L. 265/99-CCNL 2006/09
<input type="checkbox"/>	Matrimonio (permesso cumulabile con altri retribuiti per personale T.I.)	art. 15 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Permesso per evento luttuoso (personale T.I. e T.D. – max 3 gg )	art. 15 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Infortunio sul lavoro	art. 20 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Diritto allo studio	art. 4 CCNL 2006/2009
<input type="checkbox"/>	Altro caso previsto dalla normativa vigente	

**A tal fine**

- allega la seguente documentazione: .....

Sant'Angelo a Cupolo li ..... Firma del richiedente .....

**solo per il personale ata** Visto il DSGA:  
 nulla osta Maria GNERRE

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  si autorizza  
 (Dott.ssa Beatrice Oliva)  non si autorizza

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di

\_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Di usufruire di n. \_\_\_\_\_ giorno/i di permesso dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per  
motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sant'Angelo a Cupolo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante**

(per esteso e leggibile)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)