

PROT. N°
DEL/...../202....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL 3° CD " MADRE TERESA DI CALCUTTA "
CASALNUOVO DI NAPOLI (NA)

Il/sottoscritto/a _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di DOCENTE ATA

con contratto a tempo: INDETERMINATO DETERMINATO

CHIEDE

alla S. V. di potersi assentare per gg _____ dal _____ al _____ per:

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009
 visita specialistica - ricovero ospedaliero - grave patologia

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
 Partecipazione a concorsi/esami (gg. 8 per a.s. compresi quelli richiesti per il viaggio).
 Lutto (gg. 3 anche se non consecutivi)
 Motivi personali/familiari (gg. 3 debitamente documentati)
 Matrimonio (gg. 15 consecutivi)
 Ferie (gg. 6 durante le attività didattiche ai sensi dell'art. 13 comma 9 del C.C.N.L. 2006/2009)

legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3

MATERNITA' ai sensi del D.Lgs. 151/2001
 astensione obbligatoria
 interdizione anticipata
 congedo parentale (fino a 12 anni di vita del bambino) _____
(Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita del bambino)

 malattia del bambino di età inferiore a 8 anni _____
(Indicare cognome, nome, luogo e data di nascita del bambino)

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)
 famiglia - lavoro - personali - studio

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

recupero

altro caso previsto dalla normativa vigente:

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a

Via N° Tel.

N.B.: tutte le richieste di assenze vanno debitamente giustificate con le relative certificazioni

CON OSSERVANZA

Casalnuovo di Napoli li, _____

Vista la domanda IL DIRETTORE S.G.A.

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Claudia Covino

Dott.ssa Anna Commone

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 d.p.r. 445 del 28/12/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A A (.....) IL /...../.....

RESIDENTE A..... (.....) IN VIA

N°.....

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI
ATTI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....

LUOGO E DATA

FIRMA

.....