

Il/La Sottoscritt _____ in servizio presso Codesta Istituzione Scolastica nel corrente anno scolastico a tempo **determinato** **indeterminato** in qualità di:

- Docente di Scuola Media Primaria Infanzia
 Assistente Amministrativo/a
 Collaboratore Scolastico
 DSGA

Prot. n. _____ del _____

CHIEDE

PER L'A.S. 20_____/20_____ LA CONCESSIONE DI N. GG. _____ DI:

- FERIE – Art. 13 e art. 19 CCNL 29/11/2007 dal _____ al _____
 FERIE Anno precedente - art. 19 CCNL 29/11/2007 dal _____ al _____
 FESTIVITA SOPPRESSE - art. 19 CCNL 29/11/2007 dal _____ al _____

DI ASSENTARSI PER N. GG. _____ PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- MALATTIA – Art. 17 CCNL 29/11/2007 dal _____ al _____
 VISITA SPECIALISTICA - Art. 17 CCNL 29/11/2007 dal _____ al _____
 DAY HOSPITAL – Art. 17 CCNL 29/11/2007 dal _____ al _____

PERMESSO / ASSENZA RETRIBUITA / NON RETRIBUITA PER N. GG. _____ dal _____ al _____

- LUTTO – Art. 15 e art. 19 CCNL 29/11/2007
 MATRIMONIO - Art. 15 e art. 19 CCNL 29/11/2007
 PARTECIPAZIONE A CONCORSI O ESAMI – art. 15 e art. 19 del CCNL 29/11/2007
 PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO – art. 64 del CCNL 29/11/2007
 MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI - art. 15 del CCNL 29/11/2007 e art. 19 c. 7
 FERIE PER MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI – Art. 15 comma 2 (solo per docenti a T.I.)
 ASTENSIONE OBBLIGATORIA – art. 12 CCNL 29/11/2007
 CONGEDO PARENTALE 1 - 8 anni vita del bambino – D.L.151/2001 art. 32 e art. 36
 CONGEDO PARENTALE 1 – 3 anni Malattia del bambino –D.L 151/ 2001 art. 47 c. 1
 L. 104/92 – giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3
 RIPOSO COMPENSATIVO per prestazioni eccedenti l'orario d'obbligo – art. 53 CCNL 29/11/2007
 PERMESSO BREVE – art. 13 CCNL 29/11/2007 n. ore _____ del _____ dalle ore _____ alle ore _____
 ALTRO _____

Firma

Brindisi, _____

VISTO il D.S.G.A.
Dott.ssa Donatella COSTABILE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Patrizia CARRA

SI Concede NON si concede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(da utilizzare per i permessi personali e/o familiari, non documentabili)

Il/La sottoscritt _____ con riferimento all'istanza di permesso retribuito

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle relative conseguenze, di avere inderogabile necessità.

Data _____

Il Dichiarante