



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO ARDEA II – TOR S. LORENZO – C.M. RMIC8DA006

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di Docente ATA con contratto a T.I. T.D. in servizio presso:

Primaria Via Tanaro Primaria CC2 Infanzia CC2 S.S.P.G.

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

- ferie Estive (*ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009*)
- festività sopresse (*previste dalla legge 23/12/1977, n° 937*)
- malattia (*ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009*) (personale a T.I. e T.D.)**
 - Visita Specialistica
 - Ricovero Ospedaliero
 - Convalescenza Post Ricovero
 - Day hospital
 - Analisi cliniche
 - Gravi Patologie
 - Stato Patologico sotteso o connesso alla situazione di invalidità riconosciuta
 - Infortunio sul lavoro (*ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009*)
 - Altro
- permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*)(solo personale a T.I.)**
 - concorsi/esami (8 gg. per a.s.)
 - motivi personali/familiari gg. fruiti 1 2 (3 gg. per a.s.)
 - ferie (art. 15 comma 2) per motivi familiari/personali autocertificati
 - lutto (3 gg. per evento)
 - diritto allo studio (150 ore) (*ai sensi dell'art. 15 comma 7 del C.C.N.L. 2006/2009*)
 - matrimonio (15 gg.)
 - donazione sangue (legge 4/5/1990, n° 107)
 - corso di aggiornamento con esonero dal servizio (5 gg. per a.s.)
 - obblighi legali e civili
 - legge 104/92 (art. 3 comma 3) - giorni già goduti nel mese: 1 - 2 (3 gg. al mese)
 - Altro
- permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*) (solo personale a T.D.)**
 - lutto (3 gg. per evento)
 - matrimonio (15 gg.)
 - donazione sangue (legge 4/5/1990, n° 107)
 - diritto allo studio (150 ore) (*ai sensi dell'art. 15 comma 7 del C.C.N.L. 2006/2009*)
 - obblighi legali e civili
 - legge 104/92 (art. 3 comma 3) - giorni già goduti nel mese: 1 - 2 (3 gg. al mese)
 - corso di aggiornamento con esonero dal servizio (5 gg. per a.s.)

- donazione sangue (legge 4/5/1990, n° 107)
- Altro
- permesso non retribuito (ai sensi dell'art. 19 comma 7 del C.C.N.L. 2006/2009)(personale solo a T.D.)**
 - concorsi/esami (8 gg. per a.s.)
 - motivi personali/familiari (6gg. per a.s.)
- permesso non retribuito (ai sensi dell'art. 18 comma 7 del C.C.N.L. 2006/2009) (personale T.I e T.D.)**
- aspettativa per motivi di :
 - Famiglia Lavoro Personali Studio
- Altro**

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____
 via _____ n° _____ tel. _____

SI ALLEGA

Certificato Medico - N. prot. certificato medico _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 L. 04/01/1968 n.15, art.3 comma 10 L.15/03/1997, n.127, art.1. DPR 20/10/1998 n.403, art.46, DPR del 28/12/2000 n.445)

D I C H I A R A

Ardea, _____

Firma _____

Vista la richiesta,

- si attribuisce
- non si attribuisce per il seguente motivo _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Dott.ssa SCHIAVETTA FULVIA
