

Il/la sottoscritto/a ..... con la qualifica di

**DOCENTE**       **D.S.G.A.**       **ASSISTENTE AMM.VA**       **COLLABORATORE SCOLASTICO**

**SCUOLA/PLESSO** .....

Con contratto a tempo:     **INDETERMINATO**     **DETERMINATO** in servizio presso questo Istituto nell'a.s. 20..../20....

**Chiede alla S.V.**

Di potersi assentare dal servizio dal ..... al ..... per un totale di gg. ....

**per il seguente motivo**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Malattia (visita spec.- ricovero osp. - convalescenza- esami clinici)  | <input type="checkbox"/> Aspettativa per motivi di famiglia o personali  |
| <input type="checkbox"/> Gravi patologie (anche per personale a t.d.)   | <input type="checkbox"/> Aspettativa per motivi di studio  |
| <input type="checkbox"/> Permesso retribuito per motivi familiari rientranti nei <b>3 giorni (*)</b><br>(CCNL 2006/2009 art. 15 comma 2)          | <input type="checkbox"/> Permesso retribuito per concorso o esami  |
| <input type="checkbox"/> Permesso retribuito per motivi familiari rientranti nei <b>6 giorni (*)</b><br>di ferie (CCNL 2006/2009 art. 15 comma 2) | <input type="checkbox"/> Permesso retribuito per lutto familiare (anche t.d.)  |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio   | <input type="checkbox"/> Permesso retribuito per formazione (aggiornamento)  |
| <input type="checkbox"/> infortunio sul lavoro dovuto a cause di servizio   | <input type="checkbox"/> Permesso sindacale  |
| <input type="checkbox"/> Personale a <b>t.d.</b> permesso <b>non</b> retrib. <b>6gg.</b> Per famiglia (*)   | <input type="checkbox"/> Permessi per assistenza a figli e parenti o Affini fino<br>al 3° grado con handicap (art.19 e 33 , L.53 8/3/2000) |
| <input type="checkbox"/> Personale a <b>t.d.</b> permesso <b>non</b> retrib. <b>8gg.</b><br>Per concorsi o esami (*)                              | <input type="checkbox"/> Permesso in qualità di portatore di handicap (L.<br>104/92)   |
| <input type="checkbox"/> Astensione dal Lavoro dei donatori di sangue   | <input type="checkbox"/> Adempimento funzione di giudice popolare o testimoni<br>in Processi   |
- (\* **Motivare**) -     Presa visione da parte del coordinatore di plesso    Firma coordinatore \_\_\_\_\_

**Art15CCNL2006/2009 "Il dipendente della scuola con contratto di lavoro a tempo indeterminato, ha diritto, sulla base di idonea documentazione anche autocertificata, a permessi retribuiti".**

**Congedi Parentali:**

- Permesso retribuito per controlli prenatali
- Interdizione per complicazione della gestazione
- Astensione Obbligatoria ante partum     ( 2 mesi art. 16 D.L.26/3/01)     (1 mese art.20 D.L.26/3/01)
- Congedo paternità ( astensione obbligatoria )
- Congedo parentale da 0 a 12 anni del bambino -nato il ..... d.p.p. ....(Allegare dichiarazione del coniuge )
- Congedi per malattia del figlio **fino** ai 3 anni -nato il ..... (Allegare dichiarazione del coniuge )

**Allega (o allegherà) i seguenti documenti:**     **Certificazione medica**     **documentazione**     **dichiarazione**

Piazzola sul Brenta ..... Firma .....

\*\*\*\*\*

VISTO:  SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

PER IL PERSONALE ATA

Presa visione D.S.G.A Zaramella Severino

Il Dirigente Scolastico  
(dott. Antonio Mincione)