

Personale
A.T.A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Scuola Secondaria Statale di 1° Grado
"MICHELANGELO" - Bari

Prot. _____/FP

Del _____

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso

questo Istituto in qualità di **D.S.G.A.** - **A.A.** - **C.S.**

con contratto a tempo indeterminato/determinato (barrare la parte che non interessa) :

CHIEDE

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

gg. _____ dal _____ al _____

gg. _____ dal _____ al _____

gg. _____ dal _____ al _____ :

ferie (ai sensi dell'art. 13 (T.I.) e 19 (T.D.) del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. precedente - a.s. corrente

festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

malattia (*) (ai sensi dell'art. 17 (T.I.) e 19 (T.D.) del C.C.N.L. 2006/2009) * allegare certificazione medica

- ricovero ospedaliero

permesso retribuito (**) (ai sensi dell'art. 31 e art. 33 del C.C.N.L. 2016/2018) ** allegare documentazione giustificativa

art.31 concorsi/esami - motivi personali/familiari - lutto - matrimonio

art.33 visita medica - analisi cliniche - terapie - prestaz. specialistiche

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

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

famiglia - lavoro - personali - studio

maternità (ai sensi dell'art. 12 del C.C.N.L. 2006/2009)

Interdizione per gravi complicanze della gestazione - Astensione obbligatoria -

Congedo malattia figlio <3 anni - Congedo malattia figlio >3 anni <8

recupero ore

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a in _____

via _____ n° _____ tel. _____

Bari li, _____

Firma

Parere: Favorevole Non Favorevole

Il Direttore S.G.A.
(Vincenzo LOCAPUTO)

Si concede:

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Antonietta SCURANI)