AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. "Michelangelo"
Via Gen. N. Straziota, 1 - BARI

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

☐ docente secondaria ☐ DSGA ☐ Assistente Amministrativo ☐ Collaboratore Scolastico
☐ docente primaria ☐ docente infanzia

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 (allegare certificazione giustificativa: certificati, etc.)

☐ 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_____
☐ ART. 69 CCNL 18/01/2024– solo per il personale ATA il giorno _____dalle ore _____alle ore _____
per tot. ore_____ (non sono ammissibili frazioni orarie)

Chiede di essere sottoposta a visita fiscale presso il seguente indirizzo: _____

Dichiaro inoltre che sarò assente dal mio recapito per sottopormi a visite e/o cure ambulatoriali
gg. _____ dalle ore _____ alle ore _____

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

☐ MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI - art. 15 comma 2 del CCNL 29/11/2007 e art. 19 c. 7 art. 35 CCNL 18/01/2024

☐ FERIE PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI - art. 15 comma 2 (solo per docenti a Tempo indeterminato)

☐ ASTENSIONE OBBLIGATORIA – art. 12 CCNL 29/11/2007

☐ CONGEDO PARENTALE 1 - 12 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 fruiti nel mese: ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3

☐ RIPOSO COMPENSATIVO per prestazioni aggiuntive l'orario d'obbligo – art. 53 CCNL 29/11/2007 (SOLO PERSONALE ATA)

☐ PERMESSO BREVE – art. 67 co. 2 lett. e) SOLO ATA - n. ore _____del _____dalle ore _____ alle ore _____

ALTRO (specificare) _____

Firma

Bari, _____ _____

Parere: ☐ favorevole ☐ sfavorevole

VISTO il D.S.G.A. _____ ☐ SI Concede ☐ NON si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Veronico

_____

Altre eventuali annotazioni:

_____

_____

_____