**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’ Istituto d’ Istruzione Superiore “E. Fermi “**

**SULMONA**

**OGGETTO: RICHIESTA ASSENZA DAL SERVIZIO - personale A.T.A**

Il / La sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con qualifica

 Cognome e nome in stampatello

D.S.G.A. / Assistente amministrativo / Assistente Tecnico / Collaboratore scolastico con contratto a tempo indeterminato/determinato presso □ LICEO S. □ ITC □ ITG □ ITIS nel corrente a. s. \_\_\_ / \_\_\_\_

**C H I E D E**

**Di poter usufruire dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per complessivi n° giorno/i \_\_\_\_ di assenza per i seguenti motivi:**

** PERMESSI RETRIBUITI per** □ partecipazione a concorsi ed esami

□ lutto (3 gg – famiglia anagrafica/convivente/affini 1° grado - suocero- genero, nuora - parenti secondo grado – fratelli, sorelle, nipoti e nonni -

□ motivi personali o familiari (3 gg mediante autocertificazione allegata)

□ matrimonio (15 gg. consecutivi - da una settimana prima a due mesi successivi al matrimonio)

□ L. 104/92 art. 33, c 3 (3 gg possibilmente fruiti in giornate non ricorrenti)

□ Altri casi previsti da specifiche disposizioni di legge

 □ donatore sangue (1 gg.)

 □ testimonianza in Tribunale – Giudice di Pace per motivazioni legate alla propria professione ATA.

□ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

** FESTIVITA’** previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937

** FERIE** □ ferie relative al corrente A.S.

 □ maturate e non godute nel precedente A.S.

** PERMESSI ORARI RETRIBUITI per** □ VISITE SPECIALISTICHE

(ai sensi dell’art. 33 C.C.N.L. Comparto □ TERAPIE

 Scuola per un massimo di 18 ore annuali, □ ACCERTAMENTI CLINICI / DIAGNOSTICI

 come da allegata documentazione giustificativa)

 **Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_**

 per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

** PERMESSI ORARI RETRIBUITI per** **Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_**

(ai sensi dell’art. 31 C.C.N.L. Comparto per tot. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Scuola allegando dichiarazione D.P.R. n. 445/2000)

** ASSENZA PER MALATTIA** - certificato trasmesso per posta elettronica dal medico all’ INPS

** ASPETTATIVA** per motivi di □ famiglia - □ lavoro - □ personali - □ di studio

** CONGEDO PARENTALE** - D. L. gs° 151/2001 rettificato dal D.Lgs. n. 80/2015

 □ Astensione obbligatoria

□ Congedo Parentale ex Astensione facoltativa (presentare 5 giorni prima anche in caso di proroga)

 □ Malattia figlio (30gg. compreso festivi fra 1 / 3 anni)

 □ Malattia figlio (5gg. compreso festivi fra 3 / 8 anni)

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Note:**

**VISTO - Il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi La Dirigente**

 **Stefania ERMINI Luigina D’AMICO**