Domanda di Assenza/permessi

Al Sig. Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo- Fuscaldo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

☐ **DOCENTE** ☐ **PERSONALE A.T.A.**

con contratto di lavoro a tempo → ☐ **INDETERMINATO** ☐ **DETERMINATO**

Chiede/Comunica [1]

dal _____ **al** _____ **giorni n°** _____

dalle ore _____ **alle ore** _____ **Tot.Ore n°** _____

per i seguenti motivi: **TIPOLOGIA ASSENZA**

MOTIVI DI SALUTE	PERMESSI
☐ Assenza Malattia	☐ Permesso motivi personali/familiari
☐ Gravi Patologie	☐ Permessi orari motivi personali/familiari(solo pers. ATA)
☐ Ricovero Ospedaliero	☐ Permesso Legge 104/92
☐ Malattia dpvuta a Causa di servizio	☐ Permesso per Studio/Ricerca
☐ Visita Specialistica	☐ Permesso part. Concorsi/Esami (art. 15 c.c.n.l.)
	☐ Permesso part. Corsi Aggiornamento
CONGEDI PARENTALI	☐ Permesso per Matrimonio
☐ Astensione Obbligatoria	☐ Permesso per Lutto
☐ Astensione Obbligatoria anticipata	☐ Permesso Obblighi civili
☐ Astensione Facoltativa	☐ Permesso per mandato politico
☐ Astensione Facoltativa per Malattia dei figli	☐ Permesso per mandato sindacale
	☐ Permesso donazione sangue
FERIE / RECUPERI	☐ Permesso per mandato amministrativo
☐ Ferie Anno Scolastico in corso	☐ Permesso NON retribuito
☐ Ferie Anno Scolastico Precedente	☐ Permesso Breve
☐ Ferie Assimiliate ai Permessi Retribuiti	**ASPETTATIVE**
☐ Festività Soppresse A.S. in corso	☐ Aspettativa per famiglia
☐ Riposo compensativo	☐ Aspettativa per Studio/ Ricerca
	ALTRO (Nuovi Istituti CCNL del 09/02/2018)
	☐ _____

☐ **Allega / Si riserva di presentare** la seguente documentazione: _____

☐ **Dichiarazione sostitutiva** (DPR 445/00 *Disposizioni legisl. e reg. doc. amm.va)* _____

_____

_____

Eventuali comunicazioni aggiuntive: _____

_____

Fuscaldo_____ Firma _____