

# ASSENZE DOCENTI



Scuola Secondaria di 1 <sup>^</sup> grado - MARINO GUARANO
80017 MELITO DI NAPOLI – Via Delle Magnolie, 5 -Tel. 081 711.29.56 - Fax. 081 710.26.77-
Prot. n..... del.....

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ classe  
di Concorso \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ per  
\_\_\_\_\_/18 ore settimanali presso questa scuola e per \_\_\_\_/18 ore settimanali presso \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

## CHIEDE ALLA S.V.

di poter usufruire di gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

MALATTIA (CCNL art.23 e 25)

LEGGE 104 – dichiara che per il periodo richiesto la persona da assistere non è ricoverata a tempo pieno ed è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

PERMESSO RETRIBUITO (CCNL art.15 *Permessi retribuiti personale docente ed ATA*)

per motivi personali o familiari: (MAX 3) documentati anche mediante autocertificazione

partecipazione a concorso od esami: gg. 8 complessivi per anno scolastico, ivi compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio

lutto familiare: (MAX 3 anche non continuativi) per perdita del coniuge, di parenti entro il 2° grado, di soggetto componente la famiglia anagrafica o convivente stabile e di affini di 1° grado;

matrimonio: 15 giorni consecutivi in occasione del matrimonio, con decorrenza indicata dal dipendente medesimo ma comunque fruibili da una settimana prima a due mesi successivi al matrimonio medesimo

altro previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

FERIE: (MAX 6) durante i periodi di attività didattica di cui all'art.13, comma 9

ASPETTATIVA (Ccnl art. 18) per motivi di famiglia, personali e di studio (può essere richiesta senza soluzione di continuità o per periodi frazionati).

Tutela e sostegno della maternità e della paternità

INTERDIZIONE ANTICIPATA     ASTENSIONE OBBLIGATORIA     ASTENSIONE OBBLIGATORIA POST PARTUM

li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

SI CONCEDE  
 NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_