

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
TE 1 "ZIPPILLI – NOE' LUCIDI"**

sottoscritt

(cognome nome)

in servizio presso il plesso

in qualità di

tempo determinato

tempo indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg./ore dal/dalle al/alle
(giorno/i o ora /e) (data o ora inizio) (data o ora fine)

alla S.V. di assentarsi per gg./ore dal/dalle al/alle
(giorno/i o ora /e) (data o ora inizio) (data o ora fine)

per:

permesso breve (ai sensi dell'art. 16 co. 1 del C.C.N.L. 29/11/2007)

permesso retribuito motivi personali/familiari docenti e ata T.IND. (art. 15 co.2)

permesso giornaliero retribuito motivi pers.fam. docenti e ata T. DET. (CCNL 18/01/2024)

permesso retribuito docenti e ata per: **concorsi**, - **esami**, **lutto** (art. 15 co.2)

perm. orario retr. motivi fam/pers. CCNL 18/01/2024 (art. 67 c 1) **personale ATA T.I. e T.D.**

permesso orario retr. Visite spec. CCNL 18/01/2024 (art. 69 c. 1) **pers. ATA T.I. e T.D.**

permesso retribuito per L. 104/92

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 29/11/2007)

congedo parentale (ai sensi dell'art. 12 del C.C.N.L. 29/11/2007):

interdizione complicanze gestazione - astensione obbligatoria - congedo parentale

aspettativa per motivi di famiglia/studio (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 29/11/2007)

altro caso previsto dalla normativa vigente:

- **SI ALLEGA/ALLEGANO**

li,

Con Osservanza

REPERIBILITA' (in caso di malattia) : Città

Via

tel/cell

Vista la domanda

si concede non si concede

IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
