Spett.li

Dirigente Scolastico

Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

dell’***I.I.S.S. “Jacopo del Duca - Diego Bianca Amato”* – Cefalù**

La sottoscritta , in servizio presso codesto Istituto in qualità di

con contratto a tempo  determinato  indeterminato

# C O M U N I C A

La propria assenza dal

dal dal

al per complessivi gg. al per complessivi gg. al per complessivi gg.

* per malattia (*ai sensi dell’art. 17 del CCNL 29/11/2007*) trattasi di
  + visita specialistica / esami  day hospital  grave patologia
* legge 104/92 accompagnatore / portatore di handicap Sig./ra (*indicare il nome dell’assistito*), si dichiara, inoltre, che il familiare/affine che necessita di assistenza non è ricoverato a tempo pieno
* maternità  interdizione per gravi complicanze (*D Lgs. 151/2001 art. 17*)  astensione obbligatoria pre parto
* astensione obbligatoria post parto  malattia figlio (*indicare il nome*)

# C H I E D E

Alla S.V. di assentarsi dal al per complessivi gg./ore dal al per complessivi gg./ore dal al per complessivi gg./ore

* **FERIE** (*ai sensi dell’art. 13, 14 e 19 del CCNL 29/11/2007*) a.s.
* **ASPETTATIVA NON RETRIBUITA** per motivi di famiglia / studio
* **FESTIVITÀ SOPPRESSE** (*previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*
* **RIPOSO COMPENSATIVO** per servizio prestato in data

**PERMESSO RETRIBUITO GIORNALIERO**

* (*ai sensi dell’art. 15 c.1 del CCNL 29/11/2007*) per  concorsi  esami  lutto
* (*ai sensi dell’art. 15 c.2 del CCNL 29/11/2007*) per motivi personali/familiari documentati con utilizzo dei tre giorni
* (*di cui all’art.13 c.9 del CCNL 29/11/2007*) per motivi personali con utilizzo dei sei giorni di ferie (pers. docente)
* (***ai sensi dell’art. 31 c.1 del CCNL/2018***) per motivi personali o familiari fruibili anche ad ore (pers. ATA)
* (***ai sensi dell’art. 33 c.1 del CCNL/2018***) per motivi personali o familiari fruibili anche ad ore per l’espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici documentati mediante attestazione, redatta dal medico curante o dalla struttura, anche privata, che hanno svolto la visita o la prestazione (pers. ATA)
* (*ai sensi dell’art. 15 c.3 del CCNL 29/11/2007*) per matrimonio  (*L. 4/5/90 n. 107*) per donazione di sangue
* (*ai sensi dell’art. 63 del CCNL 29/11/2007*) per formazione / aggiornamento
* (*DPR 30/3/57 n. 361 – L. 29/1/92 n. 69*) per funzioni presso gli uffici elettorali
* (*D. Lgs. 18/8/2000 n. 267 – D. Lgs. 30/3/2001 n. 165*) per ricoprire cariche pubbliche elettive
* (*L. 10/4/51 n. 287*) per la funzione di giudice popolare  (*art. 348 del C.P.P.*) per citazione testimoniale
* altro

Si allega Cefalù, lì *Firma*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

PARERE *(SOLO PERSONALE A.T.A.)*  FAVOREVOLE  NON FAVOREVOLE *Direttore Servizi Generali Amministrativi*

VISTO  SI CONCEDE  NON SI CONCEDE *Dirigente Scolastico*