**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **I.C. Collodi-Bianco**

**FASANO (BR)**

Il/La sottoscritto/a in servizio presso codesto Istituto in qualità di Personale ATA □ DSGA □ AA □ AT □ CS

con □ C.T.D. □ C.T.I. plesso □ scuola primaria □ scuola infanzia

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. dal al per:

□ ferie (ai sensi dell’art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) □ a.s. precedente (entro 30/04) □ a.s corrente;

* festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n°937);

□ malattia (ai sensi dell’art.17 del C.C.N.L. 2006/2009); □ proroga malattia; □ gravi patologie; □ post ricovero;

□ ricovero ospedaliero; □ day H; (allegare certificazione medica);

* visita specialistica/terapie/esami diagnostici (ai sensi dell’art. 33 del C.C.N.L. 2016-18):
	+ giorno intero (allegare certificazione);
	+ permesso orario: dalle ore alle ore del giorno (allegare certificazione);
* permesso retribuito (ai sensi dell’art.15 del C.C.N.L. 2007 e dell’art. 31 del C.C.N.L. 2026-18) per:
	+ motivi personali/familiari:
		- giorno intero;
		- permesso orario dalle ore alle ore del giorno (allegare autocertificazione )
	+ concorsi/esami; □ lutto: indicare grado di parentela (allegare certificato di morte);
	+ permesso retribuito per matrimonio; (allegare certificazione);
* permesso straordinario retribuito per diritto allo studio 150 ore. Ore già godute n. ; ore richieste con la presente istanza n. dalle ore alle ore del giorno

(allegare certificazione di avvenuta partecipazione);

* permesso non retribuito (ai sensi dell’art.19 del C.C.N.L. 2007): specificare motivazione
* malattia figlio (allegare certificazione del pediatra); □ congedo maternità; □ interdizione dal lavoro;
* permesso sindacale (ai sensi dell’art. 10 e 11 C.C.N.Q. 1998);
* aspettativa per motivi di: □ famiglia; □ lavoro; □ personali; □ studio (ex art.18 del C.C.N.L. 2006/2009);
* congedo straordinario legge 104/92;
* infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell’art.20 del C.C.N.L. 2006/2009);
* permesso breve per il giorno dalle alle numero ore (art.16 del C.C.N.L.

2006/2009, da recuperare entro due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso);

* permesso per il giorno dalle ore alle ore per recupero:
	+ permesso breve del giorno dalle ore alle ore numero ore ;
	+ ore eccedenti svolte il giorno dalle ore alle ore numero ore \_ per (specificare motivazione per cui si sono svolte le ore eccedenti e/o permessi)

Durante il periodo di assenza per malattia il sottoscritto sarà domiciliato in via tel. Si allega

Fasano Firma Vista la domanda: □ si concede □ non si concede

 Il DSGA

 Emilia Aresta

Il DirigenteScolastico

Prof.ssa Maria BLONDA