



ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Stefano Casadio"

Via Dante Alighieri, 8 - 48033 Cotignola (RA) - RAIC 81300N Tel: 0545/908814

C.F. 82003610399 e-mail: raic81300n@istruzione.it - iccotignola@gmail.com

PEC: raic81300n@pec.istruzione.it Sito web: iccotignola.edu.it - Codice univoco ufficio: UFMGLF

Prot.n. e data: vedi signature

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. DON STEFANO CASADIO - COTIGNOLA

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ a tempo _____

CHIEDE

che gli/le venga concesso dal _____ al _____ n° gg. _____ un periodo di:

Assenza per malattia

Visita specialistica

Ricovero

Post-ricovero

Day - Hospital

Assenza per grave patologia

Assenza per infortunio

Astensione obbligatoria Legge 8/3/2000 n.53

Permesso retribuito art. 15 CCNL per

Comma 1 concorsi (gg. 8 all'anno);

lutto (gg.3 ad evento);

Comma 2 motivi pers./fam.(gg.3 all'anno);

ferie durante att. did.(gg.6 all'anno);

Comma 3 matrimonio (gg.15 consecutivi);

Comma 7 Altro (specificare) _____;

Permesso retribuito art. 63 CCNL (Formazione- Agg.to)

Permesso non retribuito art. 19 CCNL comma 7

Permessi orari retribuiti per visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici per un totale di 18 ore per ogni anno scolastico fruibili sia su base oraria che giornaliera art. 33 CCNL 19/04/2018 (solo pers. ATA)

dalle ore _____ alle ore _____ Tot. ore _____

Aspettative per

Famiglia Studio

Permessi sindacali (CCNQ 07/08/98 e successivi)

Artt. 8, 9, 10 Art. 11 Art. 13 RSU

Ferie

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Festività soppresse (937/77)

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Recupero lavoro straordinario già effettuato Personale A.T.A. (intera giornata)

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

per motivi di _____

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione Art.2 L.n.15/68-L.n.127/97-D.P.R. n.403/98 – Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ed è consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità)

Allega: _____

Recapito: _____ Tel. _____/_____

Firma

Cotignola, _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Stefano Casadio"

Via Dante Alighieri, 8 - 48033 Cotignola (RA) - RAIC 81300N Tel: 0545/908814

C.F. 82003610399 e-mail: raic81300n@istruzione.it - iccotignola@gmail.com

PEC: raic81300n@pec.istruzione.it Sito web: iccotignola.edu.it - Codice univoco ufficio: UFMGLF

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON STEFANO CASADIO" - COTIGNOLA

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Si autorizzano solo i giorni non specificatamente ricompresi in qualsivoglia diverso legittimo procedimento.

Motivi dell'eventuale diniego: _____

IL DIRETTORE S.G.A.
Fabio Santi Russo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PAOLO TARONI