

Prot. n° \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Al Dirigente Scolastico

dell'I.C. Luigi Pirandello Via Appennini 53 FONTE NUOVA RM

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  Docente infanzia  
 a tempo indeterminato  Ass.te Amm.vo  Docente primaria  
 a tempo determinato  Coll. Scolastico  Docente sec 1° gr.

in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_ classe/sez \_\_\_\_\_  
 turno antimeridiano  turno pomeridiano anno scolastico \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter fruire dal: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_ di:

astensione obbligatoria (art. 16 D.L.gs. n. 151/2001)  
 astensione obbligatoria complicitanze gravidanza (art. 17 D.L.gs. n. 151/2001)  
 congedo parentale primi 8 anni figlio/a (art. 12 c.4 CCNL)  
figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

congedo parentale malattia figlio/a (art. 12 c.5 CCNL)  
figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

ferie(artt.13-15 CCNL) a.s. \_\_\_\_\_ giorni fruiti a.s. corrente

festività (art. 14 CCNL)

permesso retribuito (art. 15 CCNL)  concorsi o esami (c.1) (non retribuito personale TD)

giorni fruiti a.s. corrente

lutto

motivi personali o familiari (non retribuito personale TD)

matrimonio

permesso L.104/92 (1) giorni fruiti a.s. corrente

permesso per il diritto allo studio (150 ore) per n° \_\_\_\_\_ ore

assenza per malattia (art. 17 CCNL)

aspettativa non retribuita (art.18 CCNL)  motivi di famiglia o personali

motivi di studio, ricerca o dottorato di ricerca

incarichi e le borse di studio (art. 453 D.P.R. n. 297/1994)

aspettativa a domanda per un anno scolastico

recupero compensativo lavoro straordinario

altro \_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione \_\_\_\_\_

Recapito in caso di reperibilità \_\_\_\_\_

ASL di appartenenza \_\_\_\_\_

\* (1) Dichiaro che la persona per la quale chiedo il permesso NON E' RICOVERATA a tempo pieno presso strutture sanitarie

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Istituto Comprensivo Luigi Pirandello – Fonte Nuova

**Vista** l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata, accertato che nell'ultimo triennio, ovvero nell'anno scolastico in corso, ha già usufruito di n° \_\_\_\_\_ giorni di malattia / permesso / ferie / festività ecc.

**si concede** quanto richiesto con la seguente retribuzione:

Assegni interi

Assegni ridotti (si predispone decreto di riduzione)

Non si Autorizza per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Antonio Sansotta