

PROT. n. _____
Del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. ROSMINI
Via Diaz, 44 - 20021 BOLLATE

(luogo) data

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/la sottoscritto/a	
----------------------	--

In servizio nella scuola di	BOLLATE	via
-----------------------------	---------	-----

Con contratto	A tempo indeterminato (.....)	A tempo determinato (.....)	Segnare con (X) la parte che interessa
---------------	-------------------------------	-----------------------------	--

In qualità di	DSGA (.....)	Assistente amministrativo (.....)	Collaboratore scolastico (.....)
	Docente sc. Primaria (.....)	Docente sc. Secondaria 1° (.....)	Segnare con (X) la parte che interessa
	Docente sc. Infanzia (.....)		

CHIEDE alla S.V. di poter usufruire del periodo:

dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di:

(X DOC. INFANZIA E PRIMARIA: SPECIFICARE ORARIO DI SERVIZIO: DALLE ALLE.....)

ASSENZA PER MALATTIA (allegare certificazione medica) CCNL – art.17, commi 1,2,3,6 e 8 (T.I.) CCNL – art.19 commi 1,3,4,5,6,8,10 e 11 (T.D)	malattia
	visita specialistica
	day hospital / degenza ospedaliera
	gravi patologie (dichiarate dal medico di base – escluso dalle fasce di reperibilità)
	gravi patologie (dichiarate dal medico legale della ASL – escluso dalle fasce di reperibilità – i giorni di assenza NON verranno considerati nel conteggio della malattia)

PERMESSO RETRIBUITO (*) (allegare autocertificazione / documentazione giustificativa) <u>CCNL-art.15, commi 1 e 2 a Tempo indeterminato.</u>	partecipazione concorso/esame (massimo gg.8)
	lutto familiare (giorni 3 per evento)
	motivi personali / familiari (giorni 3 per a.s.)
	matrimonio (giorni 15 consecutivi)
	mandato o permesso sindacale
	donazione sangue
	Diritto studio (150 ore): - Orario, n. ore - Giornaliero, n. ore
	altro

PERMESSO NON RETRIBUITO (*) <u>Personale supplente Tempo Determinato.</u> (CCNL – art. 19, comma 7 e 8)	partecipazione concorso/esame (massimo gg.8)
	motivi personali / familiari (massimo gg.6)
	per esercitare diritto di voto (nei casi previsti)
	altro

Firma

(*) LA RICHIESTA SI CONSIDERA ACCOLTA IN CASO DI SILENZIO (SILENZIO ASSENSO) DELL'UFFICIO DOPO IL 5°GIORNO LAVORATIVO DALLA DATA DI RICEVIMENTO DELLA PRESENTE ISTANZA (FA FEDE IL NUMERO DI PROTOCOLLO O LA DATA DI CONSEGNA DELLA RACCOMANDATA) –In caso di particolari e comprovate situazioni personali, la domanda può essere presentata entro le 48 ore precedenti o al verificarsi dell'evento che causa l'assenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. SALVATORE BIONDO