

☐ alla S.V. di assentarsi **NEI SEGUENTI GIORNI:**

☐ 'n. giorni		dal		al	
☐ 'n. giorni		dal		al	
☐ 'n. giorni		dal		al	

☐ ferie (art. 13 del C.C.N.L. 2007) ☐ a.s. precedente (solo ATA) - ☐ a.s. corrente per n. giorni;
☐ festività sopprese (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937) per n. giorni;
☐ malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005) per n. giorni;
☐ visita specialistica - ricovero ospedaliero – analisi cliniche;
☐ permesso retribuito (ai sensi dell'art.35 del CCNL 2019-21) con autocertificazione;
☐ permesso NON retribuito;
☐ recupero giornaliero (pers. ATA);
☐ congedo parentale:
 ☐ interdizione gestazione
 ☐ astensione obbligatoria per gravidanza
 ☐ astensione obbligatoria per puerperio
 ☐ congedo per malattia nei primi 3 anni di vita del bambino
 ☐ congedo per malattia nei primi 12 anni di vita del bambino
 ☐ congedo per malattia dal terzo all'ottavo anni di vita del bambino.
☐ aspettativa per motivi personali/famiglia/studio/lavoro;
☐ legge 104/92 art.3 comma 3: n. giorni (n. ore n. giorni già fruiti nel mese);
☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: ;

☐ alla S.V. di assentarsi **NELLE SEGUENTI ORE:**

n. ore del giorno dalle ore alle ore

☐ ' permesso orario retribuito per motivi personali o familiari (ai sensi dell'art. 31 del CCNL 2016/18 solo per il pers. ATA);

☐ ' permesso breve (docenti- C.C.N.L.2002/2005 art.16- non oltre 2 ore e sup. a ½ orario di servizio);

☐ ' recupero ore in eccedenza autorizzate dal DS per motivi di servizio;

☐ ' Permessi e congedi previsti da particolari disposizioni di legge (*art. 32 CCNL 2016/18*);
legge 104/92 art.3 comma 3: n. ore (n. ore n. giorni già fruiti nel mese);

☐ ' permesso per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici (art. 33 CCNL 2018/19- **18 ore annue solo per il personale ATA**).

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà reperibile al seguente indirizzo:

Si allega _____

Rapallo, li _____ Con Osservanza FIRMA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Abamo Elisabetta