

# CONGEDO ORDINARIO

(art. 13-17-18-19 del C.C.N.L. 2006/2009 - legge 23/12/1977, n° 937)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del C.P.I.A.

Il/la sottoscritto/a.....in  
servizio presso questa scolastica in qualità di:  Docente I°Grado  Docente Primaria  ATA  
con contratto a tempo :  Determinato  Indeterminato

## chiede

alla S.V. di assentarsi:

**ferie** (ai sensi dell'art. 13-19 del C.C.N.L. 2006/2009)  a.s. precedente -  a.s. corrente

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

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

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

**aspettativa per motivi di:** (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia -  lavoro -  personali -  studio

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

**motivi personali /familiari** (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

(personale a T.I. gg. 3 per a.s. - debitamente documentati o autocertificati)

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / .....

**infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio** (art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

**malattia** (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) dell'art. 47 TU 151/01, commi 1 e 4

malattia -  visita specialistica -  ricovero ospedaliero -  analisi cliniche

presso .....

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

**Permesso per lutto**

(personale a T.I. - gg. 3 per evento anche non consecutivi - coniuge - parenti 2° gr. - affini 1° gr. - debitam. docum. o autocertif.)

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... --dalle ore ..... : ..... alle ore ..... : ..... --Tot. gg./ore ....., .....

**Permesso per matrimonio** (personale a T.I. - gg. 15 continuativi - debitamente documentati o autocertificati)

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... --dalle ore ..... : ..... alle ore ..... : ..... --Tot. gg./ore ....., .....

**Permesso straordinario per volontari protezione civile per soccorso e/o formazione**

(art. 15, comma 7, del CCNL Scuola 2006/09 e art. 10 DPR 613/94)

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

**Permesso per assistenza/personali Legge 104/92** -- giorni già fruiti nel mese :  0  1  2 ;

(personale a T.I. e a T.D. - gg. 3 al mese - previa istruttoria autorizzata)

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... --dalle ore ..... : ..... alle ore ..... : ..... --Tot. gg./ore ....., .....

**altra assenza prevista dalle vigenti norme** .....

Il/dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / ..... totale di gg. ....

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in ..... via .....

n..... tel. e cell. .... mail .....

note : .....

SI ALLEGA DOCUMENTAZIONE

SI RISERVA DI ALLEGARE DOCUMENTAZIONE

SI AUTOCERTIFICA

Matera, .....

In fede

Il DSGA

Vista la domanda:

SI concede

NON si concede



Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Carmela DI PERNA