

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^a gr. - affini 1^a 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