**Al Dirigente Scolastico  
I.C. “B. da Montemagno “ QUARRATA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ **ATA** **DOCENTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA) (indeterminato/determinato)

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per **(1)**gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per:  
 **ferie** (ai sensi dell’art.13 del CCNL 2006/2009) a.s. precedente a.s. corrente

**festività soppresse** (previste dalla legge 23.12.1977 . n. 937) gg.\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**recupero** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_

**permesso orario retribuito per** **visita medica specialistica - solo ATA** (art. 33 del CCNL Scuola del 19.4.2018 integrato il CCNL del 29.11.2007) ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**permesso orario retribuito per** **motivi personali/famiglia - solo ATA** (art. 33 del CCNL Scuola del 19.4.2018 integrato il CCNL del 29.11.2007) ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**malattia** **GIORNALIERA** (ai sensi dell’art. 17 del CCNL 2006/2009)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| visita specialistica ricovero ospedaliero analisi di laboratorio |  | analisi chimiche |
| **permesso retribuito GIORNALIERO** (ai sensi dell’art. 15 del CCNL 2006/2009) |  |  |
| concorsi/esami motivi personali/famiglia lutto matrimonio  **permesso breve** **a recupero** ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | motivi personali/familiari |  | matrimonio |
| **ASPETTATIVA per motivi di**: (ai sensi dell’art. 18 del CCNL 2006/2009)  famiglia lavoro personali studio | studio |  |  |

**legge 104/92** - giorni già goduti nel mese: 1 2 3  
 **infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio** (ai sensi dell’art. 20 del CCNL 2006/2009)  
 **altro caso previsto dalla normativa vigente**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
SI ALLEGA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.  
Quarrata, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con Osservanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(1)**in caso di più periodi spezzati, aggiungere sotto:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………………………………………………………………………….  
Vista la domanda  
si concede  
non si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO