

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. di Trescore Balneario

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ prov. _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____

in servizio presso I.C. di Trescore Balneario – nel plesso di

in qualità di ☐ PERSONALE DOCENTE I.T.I. ☐ PERSONALE A.T.A. I.T.I.
 ☐ PERSONALE DOCENTE I.T.D. ☐ PERSONALE A.T.A. I.T.D.

☐ **COMUNICA ASSENZA PER MALATTIA (art. 17 del CCNL 29/11/2007)**

☐ VISITA SPECIALISTICA ☐ RICOVERO IN DAY HOSPITAL ☐ GRAVI PATOLOGIE (art. 17 comma 9)

☐ **COMUNICA ASSENZA PER INFORTUNIO SUL LAVORO dovuto a causa servizio** (art. 20 CCNL 29/11/2007)

DAL _____ AL _____ _D AL _____ AL _____

CHIEDE

☐ **ASPETTATIVA** per motivi di : (art. 18 CCNL 29/11/2007)

☐ famiglia ☐ lavoro ☐ Studio ☐ Personali

☐ **ASPETTATIVA PER ACCETTAZIONE ALTRO INCARICO** (art. 59 CCNL 29/11/2007)

☐ **LEGGE 104/92** art. 33 c. 3 . (3 giorni al mese) gg. già goduti ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 - ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ **PERMESSI (art. 15 CCNL 29/11/2007)**

- ☐ MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI
- ☐ CONCORSI ED ESAMI
- ☐ LUTTO
- ☐ MATRIMONIO
- ☐ CORSI DI AGGIORNAMENTO (art. 62 CCNL 29/11/2007) – 5 giorni
- ☐ INCARICHI E PARTECIPAZIONE A CONGRESSI
- ☐ SINDACALI
- ☐ FUNZIONI PRESSO GLI UFFICI ELETTORALI
- ☐ ALTRO (permessi previsti da specifiche disposizioni di legge).....
- ☐

.....

Allega:FIRMA

Trescore Balneario , VISTO : LA RESPONSABILE DI PLESSO
.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA LA DOMANDA SOPRA ESPOSTA :

- ☐ CONCEDE
- ☐ NON CONCEDE

FIRMA_____