

Il - La sottoscritt. **A.T.A.** in servizio presso
I. I. S. "G. Fortunato" sede LICEO / ITT / ITAA/ IPSEOA di PISTICCI / MARCONIA, quale
 D.S.G.A. **A.A.** **A.T.** **Coll. Scol.** con nomina a tempo indeterminato / determinato;

CHIEDE

di essere assente dal servizio per giorni (.....)

- Il giorno.....
- dal giorno al giorno per uno dei seguenti motivi:

PERMESSI RETRIBUITI (Art. 15 CCNL 2007)

1. **Motivi personali / familiari.**
2. **Motivi di lutto:** morte del coniuge / figli / genitori, cioè parenti entro il secondo grado e di affini entro il primo grado. I tre giorni (non necessariamente consecutivi) possono essere concessi anche in caso del decesso del genitore del convivente se il rapporto di convivenza sia dimostrato da risultanze anagrafiche aventi valore giuridico (Min Tesoro, nota 17/01/1997, prot.101446):

FERIE IN PERIODO DI ATTIVITA' DIDATTICHE (Art. 13 CCNL 2003);

FERIE RELATIVE ALL'A.S. /

PERMESSI BREVI dalle ore..... alle ore del giorno
Tali ore vanno recuperate in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio (Art. 16 CCNL 2007)

ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA / STUDIO (Art. 18 CCNL 2007)

RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE (Art.14 CCNL 2007)

BENEFICI di cui alla **Legge n°104/1992**

MATRIMONIO (Art. 15 CCNL 2007)

DONAZIONE SANGUE

PERMESSI SINDACALI

PARTECIPAZIONE A CONVEGNI

ESERCIZIO FUNZIONI PUBBLICHE (Legge n°74/1978 – Legge n°142/1990) ovvero per **MANDATO AMMINISTRATIVO** (specificare.....)

PER MALATTIA (Art. 17 CCNL 2007).....

PER L'ESPLETAMENTO DI VISITE, TERAPIE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE OD ESAMI DIAGNOSTICI (Art. 33 CCNL 2018) **max ore 18** dalle ore..... alle ore del giorno

PER ALTRI MOTIVI (specificare)

Si allegano alla presente i documenti necessari.

PER EVENTUALE VISITA DI CONTROLLO, SI COMUNICA IL SEGUENTE INDIRIZZO:

Via Citta' Tel.

Pisticci,

Con osservanza

Pisticci,

Visto: **Il Direttore S.G.A.**
Dott.ssa Marisa MORETTI

Non / Si Concede: Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria DI BELLO