

**ASSENZE PERSONALE A.T.A. CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
CCNL 29/11/2007**

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Statale di Istruzione Superiore "Giovanni da Castiglione"
Castiglion Fiorentino - Arezzo*

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto

COMUNICA

di assentarsi dal servizio per giorni _____ da _____ / ____ / ____ / ____ a _____ / ____ / ____ / ____ per

Malattia (art.17 del CCNL)

Congedo parentale (art.12 del CCNL)

interdizione per complicanze della gestazione

astensione obbligatoria

astensione facoltativa generale

entro 3 anni del bambino

dai 3 agli 8 anni del bambino

astensione per malattia del bambino*

fino a 3 anni del bambino

dai 3 agli 8 anni del bambino

*A tal fine dichiara che l'altro genitore non usufruirà, contemporaneamente, del medesimo beneficio per lo stesso motivo.

Firma dell'altro genitore _____

CHIEDE

di assentarsi dal servizio per gg. _____ da _____ / ____ / ____ / ____ a _____ / ____ / ____ / ____ per

Assemblea sindacale (art.8 del CCNL) dalle ore _____ alle ore _____

Ferie (art.13 del CCNL): anno precedente anno corrente

Festività soppresse (art.14 del CCNL)

Permesso retribuito (art. 15 del CCNL)

concorso/esame

motivi personali/familiari

lutto

L.104/92

altro (.....)

Permesso retribuito per formazione in servizio (art. 64 del CCNL)

Permesso breve (art.16 del CCNL): n. _____ ore - dalle ore _____ alle ore _____

Aspettativa per motivi di famiglia/lavoro/personali/studio, dottorato di ricerca (art.18 del CCNL)

Riposo compensativo: ore n. _____ dalle ore _____ alle _____

Data _____

FIRMA

Visto:

Si concede

SI

NO

FIRMA del D.S.G.A

FIRMA del Dirigente Scolastico
