

...l... sottoscritt.

in servizio presso
(riportare tipo di scuola e nome scuola)

in qualità di **Docente** a tempo Indeterminato e Assimilati Determinato e Assimilati

CHIEDE LA CONCESSIONE DI POTERSI ASSENTARE

Dal/...../20..... al/...../20..... per un totale di gg. **per il seguente motivo:**

- Assenza per malattia** (documentata) (CCNL Art. 17 per T.I. - Art. 17 e 19 per T.D.)
- Legge 104/1992** (CCNL Art. 12)
- Permesso per motivi familiari/personali** : retribuito per T. I. (CCNL Art.15 per T.I.), non retribuito per T.D. (CCNL Art. 19 per T.D.)
- Permesso per concorso/esami:** retribuito per T. I. (CCNL Art.15 per T.I.); non retribuito per T.D. (CCNL Art. 19 per T.D.)
- Permesso retribuito per lutto** (perdita coniuge - parenti entro 2° grado - affini entro 1° grado e componenti famiglia anagrafica) (CCNL Art.15 per T.I., Art. 19 per T.D.)
- Permesso malattia bambino inf. a 3 anni** (D.Lgs151/2001 - CCNL Art. 12)
- Ferie anno scolastico 20...../20.....** (CCNL Art. 13 per T.I. - Art. 19 per T.D.)
- Permesso malattia bambino da 3 a 8 anni** (D.Lgs151/2001 - CCNL Art. 12)
- Festività soppresse** (CCNL Art. 14)
- Permesso per mandato amministrativo** (D.Lgs 267/2000)
- Congedo per matrimonio** (CCNL Art. 13 per T.I. - Art. 19 per T.D.)
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio** (senza assegni) **(CCNL Art. 18 per T.I. - Art. 19 per T.D.)**
E' obbligo fornire il recapito durante l'assenza se diverso da quello di abituale residenza.
- Altro**

ALLA DOMANDA ALLEGA: Modulo Dichiarazione sostitutiva Atto di Notorietà Documentazione giustificativa costituita da.....

RECAPITO (se diverso dal domicilio): durante l'aspettativa oppure durante la malattia, ai fini di controllo della stessa dalle ore 10,00 alle 12,00 e dalle ore 17,00 alle 19,00 in ciascun giorno dell'assenza anche se festivo:

Via/Piazza n°

C.A.P. Città

Tel.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».

.....
luogo e data

.....
Firma del dipendente

Note:

.....
data

.....
Firma del Dirigente

