

OGGETTO: RICHIESTA ASSENZA DAL SERVIZIO - personale DOCENTE

Il / La sottoscritt _____
Cognome e nome in stampatello

In servizio nella scuola dell' Infanzia _____

In servizio nella scuola Primaria _____

In servizio nella scuola secondaria di primo grado "Ovidio"

In servizio nel C T P

Docente della classe di concorso _____ con ore ____ in questo istituto

presso altra scuola (precisare) _____ n° ore ____

Con contratto a tempo **DETERMINATO** **INDETERMINATO**

C H I E D E

Di poter usufruire dal ____/____/____ al ____/____/____ per complessivi n° giorni ____ di assenza per i seguenti motivi:

PERMESSI RETRIBUITI per

- partecipazione a concorsi ed esami (8 gg)
- lutto (3 gg – famiglia anagrafica/convivente/affini 1° grado - suocero- genero, nuora - parenti secondo grado – fratelli, sorelle, nipoti e nonni -
- motivi personali o familiari (3 gg mediante autocertificazione allegata)
- ferie (6 gg. mediante autocertificazione allegata)
- ferie (6 gg. senza motivazione, ma con possibilità di sostituzione, mediante verifica con incaricati, come specificato in fondo alla presente richiesta)
- matrimonio (15 gg. consecutivi - da una settimana prima a due mesi successivi al matrimonio)
- L. 104/92 art. 33, c 3 (3 gg possibilmente fruiti in giornate non ricorrenti)
- Altri casi previsti da specifiche disposizioni di legge
 - donatore sangue (1 gg.)
 - testimonianza in Tribunale – Giudice di Pace per motivazioni legate alla propria professione docente .
- Altro _____

ASSENZA PER MALATTIA - certificato trasmesso per posta elettronica dal medico all' INPS

ASPETTATIVA per motivi di famiglia - lavoro - personali - di studio

CONGEDO PARENTALE -

- Astensione obbligatoria
- Astensione facoltativa (presentare 15 giorni prima anche in caso di proroga)
- Malattia figlio (5gg. compreso festivi fra 3 / 8 anni)

Data _____ firma _____

Specificazione delle sostituzioni per richiesta Ferie (senza motivazione) durante l' attività didattica

Il ____/____/____	ora/e ____	classe ____	sez. ____	nominativo docente che sostituisce _____
Il ____/____/____	ora/e ____	classe ____	sez. ____	nominativo docente che sostituisce _____
Il ____/____/____	ora/e ____	classe ____	sez. ____	nominativo docente che sostituisce _____
Il ____/____/____	ora/e ____	classe ____	sez. ____	nominativo docente che sostituisce _____
Il ____/____/____	ora/e ____	classe ____	sez. ____	nominativo docente che sostituisce _____

Consegnare in segreteria già completo dei nominativi per le sostituzioni. (nel caso di impedimento da parte del sostituto il giorno di ferie va revocato o sostituito con permesso retribuito)

**VISTO - Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Gabriella DI MASCIO**