

ISTITUTO COMPRENSIVO II SAN MAURO TORINESE

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO

SECONDARIA DI I GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE

Via Speranza, 40 – 10099 San Mauro Torinese - Tel: 011.8223326

Cod. Mecc. TOIC8AW001 – C.F. 80092450016

e-mail: toic8aw001@istruzione.it – Pec: toic8aw001@pec.istruzione.it

Sito web: www.ic2sanmauro-torino.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. 2 San Mauro Torinese

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto
nella scuola **Sec. 1°Dalla Chiesa** **Primaria Catti** **Infanzia Freinet**
in qualità di **DOCENTE** **ATA**
con contratto a tempo **INDETERMINATO** **DETERMINATO** di ore _____

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____
gg. _____ dal _____ al _____ per:

Ferie personale ATA (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. precedente a.s. corrente
(Per il personale docente durante lo svolgimento dell'attività didattica è previsto un differente modello con indicazione della necessaria sostituzione)

Recupero ore di straordinario *intera giornata* *per n. ore* _____

Permesso breve per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

sull'intero orario di servizio di ore _____ (la durata dei permessi brevi **non può essere superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio** e comunque, per il personale docente, fino ad un massimo di **due ore**)

Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

Malattia *Gravi patologie* *Ricovero ospedaliero/intervento* *Day Hospital* *Visita specialistica*

Visite mediche personale ATA (ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. 2016/2018)

Fruizione giornaliera per ore totali di servizio _____ *Fruizione oraria per ore complessive* _____

Infortunio sul lavoro / malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

Permesso motivi familiari e personali DOCENTI (ai sensi degli art. 15 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009)

RETRIBUITO *NON RETRIBUITO* (con autocertificazione prevista dalla normativa vigente)

Permesso motivi familiari e personali personale ATA (ai sensi dell'art. 31 del C.C.N.L. 2016/2018)

sull'intero orario di servizio *in modalità oraria per un totale di ore* _____

Permessi vari (ai sensi degli art. 15 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009)

Concorsi/esami *Lutto* *Matrimonio* *Altro* _____

Permesso L.104/92 *intera giornata* *in modalità oraria per un totale di ore* _____

Assistito _____ *Sé stesso*

Data _____

Firma _____

Il D.S.G.A.
Patrizia GENTILE

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Alessandra Messina