

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Vigonza

Il/la sottoscritt _____

- insegnante scuola primaria insegnante scuola secondaria di I grado A.t.a.
 a **Tempo Indeterminato**

CHIEDE

la concessione di mesi/gg. dal/...../..... al/...../..... per

Permessi retribuiti:

- Motivi familiari e/o personali (CCNL 2007 art. 15 comma 2, 4, 5) (max 3 gg. per a.s.)
 Lutto familiare (CCNL 2007 art. 15 comma 1, 4, 5) (max 3 gg. per evento anche non consecutivi)
 Matrimonio (CCNL 2007 art. 15 comma 3, 4, 5) (15 gg. consecutivi)
 Donatori di sangue ed equiparati (L. 107/90 art. 13; L. 52/2001 art. 5) (1 g. per evento)
 Permesso in qualità di portatore di handicap o per assistenza a familiare portatore di handicap
(Legge 104/92 art. 33 comma 3 e 6, D. L.vo 151/2001 art. 42 comma 3, CCNL vigente)
- Il/La sottoscritto/a dichiara che il/la sig. _____ da me assistito/a
non è ricoverato/a a tempo pieno in alcuna struttura ospedaliera o istituto assistenziale
 Esonero giornaliero per partecipazione a corsi d'aggiornamento e formazione (max 5 gg. per a.s.)
(CCNL 2007 art. 64 comma 4 e 5)

Permessi non retribuiti:

- Aspettativa per motivi di famiglia, di lavoro, personali e di studio (2 anni e 6 mesi in 1 quinquennio)
(D.P.R. 3/57 art. 69 e 70, CCNL 2007 art. 18 comma 1 e 2)

per il seguente motivo: _____

- Alla presente, si allega eventuale documentazione giustificativa

Vigonza, _____

Firma richiedente

SI CONCEDE / NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Laura Contin