

..l. sottoscritt... \_\_\_\_\_

**DOCENTE di SCUOLA** \_\_\_\_\_ con contratto a **TEMPO INDETERMINATO**

in servizio nel plesso di Scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

| TIPOLOGI ASSENZA/PERMESSO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | documenti da allegare                                                                                          |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>  | <b>FERIE</b><br>(Art. 19, Comma 2 - del C.C.N.L./07 - comparto scuola)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/>  | <b>FESTIVITÀ SOPPRESSE</b><br>(Art. 14 C.C.N.L./07 - comparto scuola e legge 23/12/1977, n° 937)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/>  | <b>ASSENZA PER MALATTIA</b><br>CCNL 2007 ART. 19 C. 3, 4, 5, 6; D.L. 112/2008 ART. 71 C. 1; CIRC. 7/2008 DIP. FUNZ. PUBBL.<br><b>ed in applicazione alla L.133/2008</b> (barrare la voce per cui si chiede il permesso)<br><input type="checkbox"/> visita specialistica <input type="checkbox"/> ricovero ospedaliero <input type="checkbox"/> analisi cliniche <input type="checkbox"/> decorso post-ospedaliero | certificato medico<br>certificato/attestazione/<br>dichiarazione                                               |
| <input type="checkbox"/>  | <b>ASSENZA PER GRAVI PATOLOGIE</b><br>CCNL 2007 ART. 17 COMMA 9, ART. 19 C. 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | certificato medico                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>  | <b>ASSENZA PER INFORTUNIO SUL LAVORO</b><br>CCNL 2007 ART. 20 C. 1, 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | certificato medico                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>  | <b>ASSENZA PER MALATTIA DOVUTA A CAUSA DI SERVIZIO</b><br>CCNL 2007 ART. 20 C. 2, 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | certificato medico                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>  | <b>PERMESSO RETRIBUITO PER PARTECIPAZIONE A CONCORSI OD ESAMI</b><br>CCNL 2007 ART. 19 C. 7, 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | attestazione                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>PERMESSO RETRIBUITO PER LUTTO FAMILIARE</b><br>CCNL 2007 ART. 19 C. 9, 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | certificato di morte                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>  | <b>PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI</b><br>CCNL 2007 ART. 19 C. 7, 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | certificato/attestazione/<br>dichiarazione                                                                     |
| <input type="checkbox"/>  | <b>PERMESSO PER MATRIMONIO</b><br>CCNL 2007 ART. 19 C. 12, 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | certificato di matrimonio                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>  | <b>PERMESSO RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO</b><br>D.P.R. 395/88 ART. 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | attestazione                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>PERMESSO DONATORI DI SANGUE ED EQUIPARATI</b><br>L. 107/90 ART. 13; L. 52/2001 ART. 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | attestazione                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER GRAVIDANZA</b><br>D.LVO 151/2001 ART. 16, 20, 22; Trattamento economico e normativo: art. 22, 23, 24 Dlvo 151; art.12 c. 2 CCNL 2007. Trattamento previdenziale: art. 25 Dlvo 151                                                                                                                                                                                                   | certificato (data presunta parto)                                                                              |
| <input type="checkbox"/>  | <b>ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER PUERPERIO</b><br>D.LVO 151/2001 ART. 16, 20, 28; Trattamento economico e normativo: art. 22, 23, 24 Dlvo 151; art.12 c. 2 e 3 CCNL 2007. Trattamento previdenziale: art. 25 Dlvo 151                                                                                                                                                                                                | certificato nascita del bambino<br>entro 30 gg dal parto                                                       |
| <input type="checkbox"/>  | <b>INTERDIZIONE DAL LAVORO PER TUTELA DELLA SALUTE DELLA LAVORATRICE</b><br>D.LVO 151/2001 ART. 6, 7 E 17; CCNL 2007 ART. 12 C. 2; CIRC. MIN. LAVORO N. 2 DEL 16/2/2012                                                                                                                                                                                                                                            | certificato (data presunta parto)                                                                              |
| <input type="checkbox"/>  | <b>CONGEDO PARENTALE 1-12 ANNI DI VITA DEL BAMBINO</b><br>figlio/a _____ nato/a il _____<br>D.LVO 151/2001 ART. 32, 34, 35, 36; D.LVO 80/2015 ART. 7 COMMA 1 LETTERA A); ART. 9 COMMA 1; D.LVO 148/2015 ART. 43 COMMA 2                                                                                                                                                                                            | dichiarazione giorni già fruiti<br>dichiarazione dell'altro genitore (All. A)                                  |
| <input type="checkbox"/>  | <b>CONGEDO PARENTALE INTERAMENTE RETRIBUITO</b><br>figlio/a _____ nato/a il _____<br>D.LVO 151/2001 ART. 32; CCNL 2007 ART. 12 C. 4, ART. 19 C. 14                                                                                                                                                                                                                                                                 | dichiarazione giorni già fruiti<br>dichiarazione dell'altro genitore (All. A)                                  |
| <input type="checkbox"/>  | <b>RIPOSO GIORNALIERO NEL PRIMO ANNO DI VITA DEL BAMBINO (ALLATTAMENTO)</b><br>D.LVO 151/2001 ART. 39, 40, 41, 45 C. 1                                                                                                                                                                                                                                                                                             | certificato nascita bambino                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>  | <b>PERMESSO PORTATORE DI HANDICAP O PER ASSISTENZA A FAMILIARE PORTATORE DI HANDICAP</b><br>L. 104/92 ART. 33 C. 3, 6; D.LVO 151/2001 ART. 42 COMMA 2 (COME SOSTITUITO DALL'ART. 4 C. 1 LETT. A) D.LVO 119/2011); CCNL 2007 ART. 15 C. 6, ART. 19 C. 14                                                                                                                                                            | giorni già fruiti nel mese<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| <input type="checkbox"/>  | <b>ASSENZA RETRIBUITA PER LA MALATTIA DEL FIGLIO DI ETÀ NON SUPERIORE A TRE ANNI</b><br>D.LVO 151/2001 ART. 47 C. 1 E ART. 50 C. 2; CCNL 2007 ART. 12 C. 5, ART. 19 C. 14                                                                                                                                                                                                                                          | certificato malattia bambino<br>dichiarazione dell'altro genitore (All. B)                                     |
| <input type="checkbox"/>  | <b>CONGEDO PER LA MALATTIA DEL FIGLIO DI ETÀ COMPRESA TRA I TRE E GLI OTTO ANNI</b><br>D.LVO 151/2001 ART. 47 C. 2, ART. 48, 49, 50                                                                                                                                                                                                                                                                                | certificato malattia bambino<br>dichiarazione dell'altro genitore (All. B)                                     |
| <input type="checkbox"/>  | <b>ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE:</b><br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Di cui si allega .....<br>.....                                                                                |

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo (solo assenza per malattia):

Luogo e data \_\_\_\_\_

Con Osservanza \_\_\_\_\_

Vista la domanda,  
☐ si concede  
☐ non si concede**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Cinzia Meatta**