**Al Dirigente Scolastico**

**I.S. Liceo Artistico - Musicale “F. Grandi”**

**Sorrento (NA)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assunto/a a tempo determinato /indeterminato

**chiede**

la concessione di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_giorni/mesi dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di:

|  |  |
| --- | --- |
| * **Permesso retribuito (art. 15 CCNL) per**:
 | * **Assenza per malattia (art.17 CCNL):**
 |
| * + Partecipazione a concorso/esame
 | * + Infermità
 |
| * + Motivi di studio
 | * + Ricovero ospedaliero
 |
| * + Lutto
 | * + Convalescenza
 |
| * + Matrimonio
 | * + Visita specialistica
 |
| * + Gravi motivi
 | * + Day Hospital
 |
| * + Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
|  |  |
| * **Assenza L. 1204/71 – lavoratrici madri:**
 | * **Aspettativa (art. 18 CCNL) per:**
 |
| * + Interdizione anticipata per gravidanza a rischio
 | * + Motivi di famiglia
 |
| * + Astensione obbligatoria per gravidanza
 | * + Motivi di studio
 |
| * + Astensione obbligatoria per puerperio
 | * **Ferie (art.13 CCNL):**
 |
| * Astensione facoltativa nel primo anno
 | * + Relative all’anno precedente
 |
| * Malattia figlio minore 3 anni
 | * + Relative all’anno in corso
 |
| * + Malattia figlio superiore 3 anni e fino a 8 anni
 |  |
| * + Congedo parentale (figlio/a nat\_ il \_\_\_\_\_)
 | * **Assenza per infortunio sul lavoro**
 |
| * **Assenza per festività soppressa**
 |  |
| * **Assenza L.104/93 art.3 comma 3**
 |  |
| * **Permesso breve il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

Allega alla presente la seguente documentazione

Sorrento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riservato all’Ufficio**

|  |
| --- |
| **Il Dirigente Scolastico, vista l’istanza, concede**Il Richiedente ha già fruito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ di n° \_\_\_\_\_ gg di \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| P.p.v.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | VistoIl DSGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Si concedeIl Dirigente Scolastico |