

OGGETTO: comunicazione/ richiesta di assenza.

[] [] ,in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di PERSONALE ATA [] , assunto con contratto a tempo [] in servizio presso il plesso []

- COMUNICA**
 CHIEDE DI POTER USUFRUIRE

Dal [] al [] per un totale di: giorni []
(ove previsto) dalle ore [] alle ore [] per tot. [] ore

- Permesso retribuito** solo personale ATA T.I.-TD con riproporzionamento delle ore (18 ore annuali per motivi personali o familiari _secondo normativa vigente)
- Permesso non retribuito** personale ATA T.D. (6 gg. per motivi personali o familiari _secondo normativa vigente)
- Ferie personale** ATA T.I.- T.D. proporzionali al servizio prestato (6 gg. secondo normativa vigente)
- Matrimonio** personale ATA T.I.-T.D.(15 gg. consecutivi _secondo normativa vigente)
- Lutto personale** ATA T.I.- T.D. (3 gg. per evento -parenti entro il 2° grado _secondo normativa vigente)
- Permesso retribuito L. 104/92 Art. 33 per** [] **personale ATA T.I- T.D.** (3 gg. al mese ; L. 104/92 Art. 33 _secondo normativa vigente)
- Permesso retribuito per partecipazione a concorsi ed esami** personale ATA T.I. (8 gg., comprensivi di quelli eventualmente necessari per il viaggio _secondo normativa vigente)
- Malattia personale** ATA T.I- T.D.
- Aspettativa per motivi di famiglia/ lavoro/ personali/ studio** personale ATA T.I- T.D. (secondo CCNL vigente)
- Permesso non retribuito per partecipazione a concorsi ed esami** personale ATA T.D. (8 gg. comprensivi di quelli eventualmente necessari per il viaggio _secondo CCNL vigente)
- Infortunio sul lavoro/ malattia per causa di servizio** personale ATA T.I- T.D.(secondo normativa vigente)
- Formazione e Corsi** personale ATA T.I.- T.D. (limite di ore necessario alla realizzazione del processo formativo _secondo normativa vigente))
- Permesso ed assenze per cariche pubbliche elettive** personale ATA T.I.-T.D. (D.Lgs. 267/00; D.Lgs. 165/01; ssecondo normativa vigente))
- Permesso ed assenze per adempiere funzioni componente seggio elettorale** personale ATA T.I.-T.D.(secondo normativa vigente)
- Permesso retribuito** con documentata grave infermità personale ATA T.I.-T.D. (3 gg. L.5/003 Art. 4)
- Permesso sindacale personale**ATA T.I.-T.D. (5 gg. totali fra i n. 3 rappresentanti- Nota ARAN n.5126/ 03)
- Permesso sindacale retribuito** personale ATA T.I.-T.D. (PER RIUNIONI DI ORGANISMI DIRETTIVI(Art. 11 C.C.N.Q. del 7/8/98)
- Donazione di sangue** personale ATA T.I.-T.D. (L. 584/67)

SI ALLEGA

- Documentazione** giustificativa: []
- Autodichiarazione obbligatoria** del motivo dell'assenza, **cui seguirà documentazione giustificativa**

Durante l'assenza è reperibile al seguente numero di telefono: []
e indirizzo: []

- Visto dal Dsga SI concede NON SI concede

[] il [] **Il richiedente** []

IL DIRIGENTE SCOLASTICO