

OGGETTO: RICHIESTA PER ASSENZA DAL SERVIZIO.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____ Tel _____ ASL _____

in servizio presso questa scuola con contratto a tempo _____ nel profilo professionale di _____
consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, e che tanto comporta inoltre la decadenza dal beneficio
ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi del DPR 445/2000 chiede e dichiara quanto di seguito specificato.

CHIEDE

ai sensi del vigente CCNL Comparto Scuola di assentarsi dal servizio

per il/i giorno/i _____ per un totale di gg. _____/ore _____ dalle _____ alle _____ per il seguente motivo:

- O 1 Assenza per malattia (certificato medico protocollo n° _____);
O 2 Assenza per gravi patologie si allega certificato medico specifico rilasciato in data _____ da _____;
O 3 Assenza per visita/accertamenti specialistici/prestazioni ospedaliere presso struttura _____
(Si dichiara che tale prestazione: O non viene effettuata in orario pomeridiano; O è effettuabile anche in orario pomeridiano);
O 4 Ferie relative al corrente a.s. _____ (domicilio di reperibilità _____);
O 5 Ferie relative al precedente a.s. _____;
O 6 Festività sopresse a.s. _____;
O 7 Permesso per particolari motivi personali e/o familiari: (gg. 3 per A.S.) già fruiti gg. _____;
O 8 Permesso per lutto (grado di parentela): _____ (gg. 3 per evento) già fruiti gg. _____;
O 9 Permesso per concorso ed esami: _____ (gg. 8 per A.S.) già fruiti gg. _____;
O 10 Permesso legge 104/92: O personale (hand sito di gravità); O per asso familiari in sit. di hand; già fruiti gg. _____;
O 11 Permesso retribuito per matrimonio che avverrà il _____ a _____ con il/la sig. _____;
O 12 Permesso per donatori del sangue (min. gr. 250) (salasso avvenuto in data _____ presso _____);
O 13 Permesso per il diritto allo studio (150 ore) per l'anno _____ (Già fruiti ore _____);
O 14 Congedo di maternità per interdizione anticipata dal lavoro per complicanze della gestazione;
O 15 Astensione obbligatoria dal lavoro per maternità T.U. D.Lvo. n. 151/2006(Si allega certificato medico attesante la
data presunta del parto, rilasciato in data _____ dal dott. _____);
O 16 Astensione obbligatoria dal lavoro puerperio maternità / paternità* post-parto T.U. D.Lvo. n. 151/2006, parto
avvenuto il _____, si allega certificato/autocertificazione di nascita;
O 17 Congedo parentale T.U. D.Lvo. n. 151/2006 (astensione facoltativa) 1-8 anni di vita del bambino/a nato/a il
_____ a _____ si allega certificato / autocertificazione di nascita;
O 18 Congedo parentale T.U. D.Lvo. n. 151/2006 per malattia del figlio (ast. facolt.) primi tre anni di vita del bambino/a
nato/a il _____, si allega certificato di malattia e di nascita/autocertificazione del
bambino e dichiarazione del marito lavoratore autonomo o certificazione del datore di lavoro se lavoratore dipendente;
O 19 Congedo parentale T.U. D.Lvo. n. 151/2006 permesso orario per allattamento e assistenza al bambino nel primo anno di
vita, si allega certificato di nascita e dichiarazione del coniuge lavoratore dipendente di non fruire di analogo beneficio; O 20
Aspettativa per motivi di famiglia / di lavoro / personali e di studio;
O 21 Permesso per iniziative di forma e aggiornamento(Già fruiti gg.--J(si allega al rientro attestaz. di partecipazione);
O 22 Partecipazione ad assemblee sindacali (10 ore per a.s.) (Già fruiti ore _____);
O 23 Permesso sindacale Ccnq art. 9 con esonero richiesta dalla OO.SS. _____ di _____ (che si allega);
O 24 Permesso sindacale orario quale componente Rsu della scuola; (già fruiti ore _____);
O 25 Permesso breve (da recuperare) dalle ore _____ alle ore _____; (recuperato il _____);
O 26 Riposo compensativo. A recupero di n. ore _____ prestate il _____;
O 27 Permesso per testimonianza in giudizio presso _____ (si allega convocazione);
O 28 Infortunio sul lavoro (allegare relazione dettagliata secondo lo schema prestabilito);
O 29 Permesso per l'espletamento di mandato amministrativo e di funzioni pubbliche elettive;
O 30 Altro (specificare) _____

***** a tal fine!*****

O allega alla presente la seguente documentazione: _____

O si riserva di allegare alla presente entro tre gg. la seguente documentazione: _____

Il sottoscrittore è consapevole che il trattamento economico del permesso è legato al proprio stato giuridico.

Bari, _____ Firma autografa _____

VISTO: O SI AUTORIZZA _____ O NON SI AUTORIZZA _____

Motivazione del diniego _____