



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "M.Mascolo – A. de Curtis"

Via Giovanni XXIII, 26 - 80057 - Sant'Antonio Abate (Na) - Tel. 0818796122

Cod. Min. **NAIC85300D** - WWW.SCUOLAMASCOLO.EDU.IT



Prot n° _____ del _____

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. M.Mascolo – A. de Curtis
di Sant'Antonio Abate

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo istituto
in qualità di _____

C.T.I. (ruolo) C.T.D. (supplenza annuale 30/06 – 31/08) C.T.D. (supplenza breve)

COMUNICA / CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg _____ dal _____ al _____
e/o per ore _____ dalle ore _____ : _____ alle ore _____ : _____ del _____
per il motivo sotto indicato:

- Assenza per malattia (Allegare certificato medico ed eventuale cambio di indirizzo di reperibilità)
- Assenza per visita medica, prestazione specialistica, analisi cliniche (Allegare certificato)
- Ferie: anno in corso anno precedente
- Congedo parentale: 1-12 anni (ex facoltativa) malattia del bambino fino a 3 anni malattia del bambino 3-8 anni (Allegare certificato)
- Aspettativa: famiglia lavoro personali studio (La certificazione sarà richiesta dall'Ufficio)
- Corsi di aggiornamento (Max 5 giorni all'anno - Allegare tipologia ed attestati)
- Gravidanza e puerperio (Legge 1204/71 e successive modifiche ed integrazioni. Nell'interdizione per gravi complicanze alla gestazione inviare copia della domanda fatta all'Ispettorato del lavoro - La certificazione sarà richiesta dall'Ufficio)
- Gravi patologie (Allegare certificato)
- Permesso ex L.104/92
- Permesso retribuito / non retribuito per concorsi-esami (Max 8 giorni compreso i viaggi - Allegare certificato)
- Permesso per lutto (Max 3 gg per evento)
- Permesso retribuito / non retribuito per motivi familiari o personali (Max 3 gg per anno - Allegare certificazioni)
- Permesso retribuito ferie documentate (Max 6 gg oltre ai 3 gg - Allegare certificazioni)
- Permesso retribuito per matrimonio (Max 15 gg - Allegare certificazioni)
- Permesso retribuito per ore di studio (Allegare certificazioni)
- Permesso per donazione del sangue (Allegare certificato)
- Permesso sindacale (Allegare certificato)
- Permesso per amministratori enti locali (Allegare certificato)
- Permesso orario (Non più del 50% dell'orario di giornata con obbligo di recupero stabilito dalla scuola)
- Ricovero ospedaliero (Allegare certificato)
- Altro

A tal fine allega: n° _____ certificati/autocertificazioni n° _____ documenti da esibire al rientro

Data _____

Firma _____

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il. D.S.G.A.
Dott.^{ssa} Teresa Giordano

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Saverio PATRIZIO