

ITI E. MAJORANA GRUGLIASCO	RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO PERSONALE ATA <i>(Per qualunque motivo, maternità esclusa)</i>	Protocollo _____ Del _____
---	---	-------------------------------

Al Dirigente Scolastico dell'ITI "E. Majorana"

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questa Scuola in qualità di Dsga Assistente Amministrativo Assistente Tecnico Collaboratore Scol.

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per n° _____ giorni, dal _____ al _____ per:

ferie (art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) relative all'a.s. _____

festività soppresse (art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)

recupero compensativo (art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)

malattia (art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche terapie

permesso retribuito (art 15 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009) (*)

concorso o esami lutto (anche personale a tempo determinato)

permesso orario o giornaliero retribuito per motivi personali/familiari (*) (art. 31 del CCNL 2018)

orario: dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

intera giornata

permesso orario o giornaliero per Legge 104 (art. 32 del CCNL 2018)

orario: dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

intera giornata

permesso orario per espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici (art. 33 del CCNL 2018)

dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

matrimonio (art 15 c. 3 C.C.N.L. 2006/2009)

corso di aggiornamento (art 64 c. 5 C.C.N.L. 2006/2009 da documentare)

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Slittamento giorno libero del _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato presso _____

Cap _____ **città** _____ () **via** _____ **n°** _____ **tel.** _____

Grugliasco li, _____

(firma)

(*) allegare documentazione giustificativa ovvero autocertificazione

Prospetto sostituzioni per richiesta ferie / festività soppresse / recuperi compensativi in periodi di attività didattica

DAL	AL	NOMINATIVO SOSTITUTO	FIRMA

Firma del responsabile di laboratorio per richiesta ferie **Assistenti Tecnici** in periodi di attività di servizio

Il Responsabile di laboratorio	
---------------------------------------	--

Autocertificazione ai sensi art. 46 DPR 28/12/200 n. 445

DATA _____ FIRMA _____

Vista la richiesta, il Dsga

esprime parere favorevole negativo **in merito all'accoglimento della stessa.**

La Dsga
(Antonina MANCUSO)

**Vista la domanda
Visto il parere del Dsga:**

si concede

non si concede _____

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Giuseppe Inzerillo)