

RICHIESTA DI CONGEDO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C.S. DI VICOVARO

_ l_ sottoscritt_ _____ nat_ il ___/___/_____
a _____ (_____) in servizio presso Codesto Istituto nel corrente anno scolastico,

CHIEDE

che le/gli venga concesso ai assentarsi dal servizio per n. _____ giorn_ e precisamente :

dal ___/___/_____ **al** ___/___/_____ per il seguente motivo :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Malattia (art. 23 CCNL) | <input type="checkbox"/> Allega certificato medico |
| | <input type="checkbox"/> Visita specialistica |
| <input type="checkbox"/> Permessi (art. 21 CCNL) | <input type="checkbox"/> Motivi personali o familiari (gg.3) |
| | <input type="checkbox"/> Diritto allo studio (150 ore anno solare) |
| | <input type="checkbox"/> Partecipazione concorsi o esami (gg.8) |
| | <input type="checkbox"/> Lutto (gg.3) |
| <input type="checkbox"/> Aspettativa | <input type="checkbox"/> Motivi di famiglia (senza retribuzione) |
| <input type="checkbox"/> Legge 1204/71 | <input type="checkbox"/> Interdizione dal lavoro per problemi di gravidanza (Ispettorato) |
| | <input type="checkbox"/> Astensione Obbligatoria Gravidanza/Puerperio, data parto ___/___/_____ |
| <input type="checkbox"/> Congedo parentale | <input type="checkbox"/> 1° anno (1° mese al 100% + 5 mesi al 30%) |
| | <input type="checkbox"/> 2° anno (1° mese al 100%) |
| | <input type="checkbox"/> 3° anno (1° mese al 100%) |
| | <input type="checkbox"/> da 3 a 8 anni (gg.5 non retribuiti) |
| <input type="checkbox"/> Ferie: - <input type="checkbox"/> anno corrente | <input type="checkbox"/> anno precedente |
| | <input type="checkbox"/> art.19 gg.6 senza sostituzione |
| | <input type="checkbox"/> art. 21 gg.3 con sostituzione |
| <input type="checkbox"/> Recupero festività soppresse | |
| <input type="checkbox"/> Legge 104/92 (art. 21 com.6 CCNL) | |
| <input type="checkbox"/> Legge 816/85 Cariche Elettive Pubbliche | <input type="checkbox"/> Partecipazione Consiglio Comunale |
| <input type="checkbox"/> Permessi sindacali (art.15 com. 4 CCNL) | |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione ad aggiornamenti autorizzati dall'Amm.ne gg.5 (art. 28 com.11 CCNL) | |

Dichiarazione da rendere in caso di permessi per motivi di famiglia o congedo parentale

Vicovaro ___/___/_____

IN FEDE

Allega documentazione giustificativa
