MODELLO ASSENZE PERSONALE ATA TEMPO INDETERMINATO
AI SENSI DEL CCNL 18/01/2024

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. MARCELLINA
VIA MANZONI N°3

__l __ sottoscritt_____, in servizio presso questa scuola _____ in qualità di _____ a **tempo INDETERMINATO**

CHIEDE

che le vengano concessi n° _____ gg. dal _____ al _____ a titolo di:

- ❑ Assenza per malattia
- ❑ Assenza per visita specialistica (assenza malattia)
- ❑ Permesso orario per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici per un totale di 18 ore su:

  ___ permesso giornaliero per un totale di _____ore

  ___ permesso orario dalle ore _____ alle ore_____
- ❑ Aspettativa senza assegni
- ❑ Partecipazione a concorsi/esami
- ❑ 150 ore per diritto allo studio con preavviso di almeno 5 gg

  ___Permessi giornaliero per un totale di _____ore

  ___Permessi orari: dalle ore _____ alle ore_____
- ❑ Lutto (per parenti fino 2° grado e affini 1°)
- ❑ Permesso Motivi di famiglia (per un massimo di 18 ore annue):

  ___Permesso giornaliero oppure

  ___Permesso orario dalle ore_____ alle ore _____ per un totale di _____
- ❑ Matrimonio
- ❑ Formazione
- ❑ Interdizione anticipata per gravi complicanze della gestazione
- □ Lg. 1204 Astensione Obbligatoria per: Gravidanza - Puerperio
- ❑ Festività soppresse
- ❑ Ferie
- ❑ Ferie anno scol.co precedente
- ❑ Recupero ore straordinario
- ❑ Permesso donatori di sangue e di midollo osseo
- ❑ Congedo per donne vittime di violenza

Marcellina, Firma: ……...

VISTO, si concede

Dirigente scolastico
Avv. Maria Cristina BERARDINI