MODELLO ASSENZE PERSONALE DOCENTE TEMPO DETERMINATO

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

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

CHIEDE

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

- Assenza per malattia
- Assenza per visita specialistica (assenza malattia)
- Permesso retribuito per motivi Familiari/Personali (CCNL del 18/01/2024 art. 35 c.12) da documentare anche mediante autocertificazione
- Permesso non retribuito per Partecipazione a concorsi/esami (CCNL del 18/01/2024 art. 35 c.14)
- 150 ore per diritto allo studio (CCNL del 18/01/2024 art. 37 c. 1-2) con preavviso di almeno 5 gg (CCIR triennio 2022/2024 art. 10 c.12)
  __Permessi orari: dalle ore _____ alle ore_____
  __Permessi giornaliero per un totale di _____ore
- Lutto (per perdita del coniuge, di parenti entro il 2° grado e di affini di 1° grado (CCNL 18/01/2024 art 35 c.8)
- Matrimonio 15 gg consecutivi (CCNL del 18/01/2024 Art 35 c.9)
- Formazione (CCNL del 18/01/2024 art 36 c.8)
- Interdizione anticipata per gravi complicanze della gestazione
- Astensione obbligatoria per Gravidanza/Puerperio
- Permesso donatori di sangue e di midollo osseo (CCNL 18/01/2024 art 99 c.4
- Congedo per donne vittime di violenza

Marcellina, Firma: ……...

VISTO, si concede

Il Dirigente scolastico
Avv. Maria Cristina BERARDINI