MODELLO ASSENZE PERSONALE DOCENTE 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)
- Aspettativa **senza retribuzione** per motivi di famiglia, lavoro, personali e studio
- Partecipazione a concorsi/esami - 8 gg all'anno
- 150 ore per diritto allo studio con preavviso di almeno 5 gg :
  __Permessi orari: dalle ore _____ alle ore_____
  __Permessi giornaliero per un totale di _____ore
- Lutto per il coniuge, per i parenti entro il 2° grado e gli affini entro il 1° grado
- Matrimonio
- Formazione - cinque giorni nel corso dell'anno scolastico
- Permesso retribuito per motivi personali o familiari documentati anche mediante autocertificazione
- Ferie durante l'attività didattica per motivi personali o familiari documentati
- Permesso donatori di sangue e di midollo osseo
- Interdizione anticipata per gravi complicanze della gestazione
- Astensione obbligatoria per Gravidanza /Puerperio
- Congedo per donne vittime di violenza

Marcellina, Firma: ……...

VISTO, si concede

Il Dirigente Scolastico
Avv. Maria Cristina Berardini