DOCENTI	RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO	ATA

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo Statale 12
Bologna

La sottoscritta _____ in servizio presso questo istituto

nel plesso ☐ Infanzia _____ ☐ Primaria _____ ☐ Secondaria 1° Farini
in qualità di ☐ Docente a tempo ☐ determinato ☐ Full time
☐ ATA – AA ☐ indeterminato ☐ Part time orizzontale
☐ ATA - CS ☐ Part time verticale

chiede di poter usufruire per il periodo dal _____ al _____

di complessivi n. _____ giorni di:

☐ Permesso retribuito
- ☐ donazione sangue (allegare giustificativo)
- ☐ lutto familiare (allegare documentazione)
- ☐ partecipazione a seggio elettorale (allegare nomina)
- ☐ riposo compensativo per aver partecipato ai seggi elettorali (allegare attestazione di presenza)
- ☐ matrimonio (allegare documentazione)

☐ Permesso non retribuito
- ☐ motivi personali/familiari + Modello A
- ☐ partecipazione a: (sottolineare la scelta, allegare la convocazione e successivamente il giustificativo anche per il permesso non retribuito)
  - ☐ concorso ☐ esame ☐ corso di aggiornamento
- ☐ Altro _____

☐ **Permesso retribuito Legge 104/92, art. 3 comma 3.** Si dichiara che l'Assistito _____ (inserire il nominativo e numero progressivo) non è ricoverato c/o nessuna struttura ospedaliera, Rsa o struttura con assistenza sanitaria continua. Si dichiara che nessun altro beneficiario usufruirà del suddetto permesso nello stesso periodo.

☐ **malattia** (allegare certificazione medica) PUC n° _____

☐ **malattia visita specialistica art. 17 CCNL** (successivamente consegnare giustificativo)
Struttura sanitaria (nome, indirizzo, città) _____
Orario visita _____

☐ **infortunio**

☐ **aspettativa per motivi di famiglia/studio**
Nel periodo predetto sarà reperibile al seguente indirizzo: _____

☐ Referente di plesso avvisato
Turno di mattino orario _____ Turno di pomeriggio orario _____

Data _____ Firma _____

Spazio riservato alla segreteria

☐ Si concede ☐ Non si concede

La Dirigente Scolastica Dott.ssa Maria Anna Volpa

_____

Per il personale A.T.A.
Visto: La Funzionaria dell'elevata qualificazione D.ssa Elena Stilo _____