**ISTITUTO COMPRENSIVO LUSERNA SAN GIOVANNI**

Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via Tegas, 2 – 10062 Luserna San Giovanni (TO)

Tel. 0121/909970

e-mail: toic843009@istruzione.it toic843009@pec.istruzione.it

 Sito web: https://[icluserna.edu.it](http://www.icdeamicis-luserna.it/)codice fiscale: 94544270013

#

###### ATA TEMPO DETERMINATO

######  Alla DIRIGENTE SCOLASTICA

 dell’ I.C. di Luserna San Giovanni

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso il plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede/comunica**

di usufruire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_\_ di:

**1. PERMESSI RETRIBUITI DA DOCUMENTARE PER:** (AI SENSI ART. 19 DEL C.C.N.L. 2006/2009)

 Ex art. 33 comma 3 legge 104/92 (soggetti in situazione di handicap)

  Matrimonio (15 giorni)

  Lutto familiare (fino a tre giorni per evento, per coniuge, parenti entro il 2° grado e affini entro il 1° grado)

 Attività di formazione- aggiornamento (ex art 64 CCNL 2006/2009)

**2. PERMESSI NON RETRIBUITI PER:** (AI SENSI ART. 19 DEL C.C.N.L. 2006/2009)

* Partecipazione a concorso – esame (8 giorni) da documentare
* Motivi personali/familiari (3 giorni), da documentare o autocertificare

**3.**  **ASSENZE PER MALATTIA** (AI SENSI ART. 19 DEL C.C.N.L. 2006/2009).

 Indicare ASL di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. bis**  **ASSENZE PER VISITE – TERAPIE – PRESTAZIONI SPECIALISTICHE – ESAMI DIAGNOSTICI (18 ORE)**

 Art. 33 CCNL 09/04/2018

**4. FERIE RELATIVE AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO** (AI SENSI ART. 19 DEL C.C.N.L. 2006/2009)

 Fruibili durante la sospensione delle lezioni

 Fruibili durante le lezioni senza oneri a carico dello Stato

**5.**  **FESTIVITÀ SOPPRESSE** Legge 23/12/1977 n° 937 -(4 giorni per anno scolastico)

**6**.  **ALTRI CASI PREVISTI DALLA LEGGE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per il personale ATA Per i docenti

 **La D.S.G.A.**  **La Dirigente Scolastica**

Dott.ssa Stefania Seglie Prof.ssa Alessia BARRAL