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 codice fiscale: 94544270013

DOCENTI A TEMPO DETERMINATO

Alla DIRIGENTE SCOLASTICA
dell' I. C. 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)
   - ☐ Motivi personali/famigliari (3 giorni), da documentare o autocertificare – SOLO PER DOCENTI CON CONTRATTO AL 30/06 OPPURE 31/08
   - ☐ 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 (fino a 5 giorni per anno scolastico)

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 (6 giorni), da documentare o autocertificare – SOLO PER SUPPLENTI BREVI

3. ☐ **ASSENZE PER MALATTIA** (AI SENSI ART. 19 DEL C.C.N.L. 2006/2009). Specificare se trattasi di:
   - O Personale con contratto a tempo determinato stipulato dall'UST/DS ;
   - O Personale con contratto a tempo determinato SUPPLENZA BREVE stipulato dal Dirigente scolastico

   Indicare ASL di appartenenza: _____

4. **FERIE RELATIVE AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO** (AI SENSI ART. 19 DEL C.C.N.L. 2006/2009)
   - ☐ Fruibili durante la sospensione delle lezioni
     - O Personale con contratto a tempo determinato con almeno 180 giorni di servizio nell' a.s. precedente
     - O Personale con contratto a tempo determinato stipulato dall' UST al primo anno di servizio
     - O Personale con contratto a tempo determinato stipulato dal Dirigente scolastico
   - ☐ Fruibili durante le lezioni senza oneri a carico dello Stato (fino a 6 giorni)

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

6. ☐ **ALTRI CASI PREVISTI DALLA LEGGE** _____

Data _____ FIRMA _____

(*) Allegare documentazione giustificativa
(**) Allegare certificazione medica

****

Visto
☐si autorizza
☐non si autorizza_____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Alessia BARRAL