

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
Sito web: <https://icluserna.edu.it>



toic843009@pec.istruzione.it
codice fiscale: 94544270013

ATA TEMPO DETERMINATO

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. di Luserna San Giovanni

Il/la sottoscritto/a _____ 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:
LA DSGA
Dott.ssa Stefania SEGLIE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela CORBI