  Al Dirigente Scolastico

                                                                             I.C. *“BOVIO - MAZZINI*”

                                                                             Canosa di Puglia

Oggetto: Richiesta/comunicazione assenza

     Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

personale  ATA     𑂽 dsga       𛲣 assistente amministrativo       𛲣 collaboratore scolastico

 a  ⁭ □ tempo determinato  ⁭□  tempo indeterminato,    in servizio presso questa scuola

CHIEDE/COMUNICA

N°\_\_\_\_\_giorni di assenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il seguente motivo:

⁭  𛲣 Malattia                    ⁭ 𛲣 Malattia (visita specialistica)                𛲣 ⁭  Malattia (grave patologia)

● Partecipazioni a concorsi ed esami (Max gg. 8 per anno scol.) art. 21 1° comma C.C.N.L.

● Permesso studio - n° ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

● Evento luttuoso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Max gg. 3 per evento) art. 21 1° comma C.C.N.L.

● Motivi personali e familiari (Max gg. 3 per anno scol.-  art. 21 2° comma C.C.N.L.)

  motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

● Matrimonio gg. 15 (data evento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

● Assistenza a familiare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Legge 104/92,art.33 comma 3 C.C.N.L.)

● Astensione obbligatoria per maternità pre o post partum (data presunta del parto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

● Congedo parentale (ex astensione facoltativa) figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(si allega dichiarazione del coniuge)

● Congedo parentale malattia del/la bambino/a   ⁭ inferiore a 3 anni       ⁭ da 3 agli 8 anni

    figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(si allega certificato medico e

    dichiarazione del coniuge)

●Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Canosa di Puglia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                        Con osservanza

                                                                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Visto: SI AUTORIZZA           Il Dirigente Scolastico

            DSGA    Olga Moccia (Prof.ssa Anna Antonietta Lamacchia )