



Unione Europea



Repubblica Italiana
Ministero dell' Istruzione e del Merito



Regione Sicilia

II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Canonico Vincenzo Bascetta"

Via Roma, 42- 95031 - ADRANO (CT)

e-mail: ctic8a200g@istruzione.it PEC: ctic8a200g@pec.istruzione.it

TEL.095/7692838 - Codice Fiscale 80011020874- www.ic2adrano.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Oggetto: Richiesta permessi Personale ATA (da Presentarsi 7 gg prima)

Il/La Sottoscritto/a:

in servizio presso codesto Istituto in qualità di: **Coll. Scol.** a Tempo: **Determinato**
Ass. Amm. **Indeterminato**

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____

dal al
per:

Specificare il motivo

- Permesso per partecipazione concorsi o esami (g. 8 all'anno) art. art. 15 c.1 del C.C.N.L. 2006/2009
- Permesso per lutto (3 giorni per evento) art. 15 c.1 del C.C.N.L. 2006/2009
- Permesso per particolari motivi personali o familiari (giorni 3) ai sensi dell'art. 15 c. 12 del C.C.N.L. 2006/2009
Specificare di quanti gg per motivi personali ha già usufruito nell'AS: _____
- Permesso per matrimonio (giorni 15) art. art. 15 c.3 del C.C.N.L. 2006/2009
- Permesso per donazione emoderivati (sangue/midollo) - L. 584/67 - L.107/90 - L.52/01 art. 71 c. 5 L.133/08
- Permesso legge 104/92 - Si dichiara che l'assistito non è ricoverato a tempo pieno presso strutture ospedaliere o simili, pubbliche o private che assicurano assistenza sanitaria continuativa;
Specificare quanti gg ha già usufruito nel mese corrente _____
- Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - visita specialistica;
 - ricovero ospedaliero;
 - analisi cliniche;

altro caso previsto dalla normativa vigente:

dal al per n. ore

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato

Via _____ Tel _____
SI ALLEGA:

Adrano li _____

Con Osservanza

Visto:

Il DSGA
Maria Catena Carace

Il Dirigente Scolastico
Mirella Mancuso

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/1993)