

Istituto Comprensivo CS V "D. MILANI-DE MATERA" a.sc. 20 18 -20 19	Modulistica amministrativa PERSONALE DOCENTE/ATA	Mod. 00 del 01/09/20 18
--	---	---------------------------------------

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE IC CS V
"D. MILANI - de MATERA" - COSENZA

Prot. N. _____ Cat. _____
del _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"D. MILANI-DE MATERA"
COSENZA

OGGETTO: richiesta congedi vari – Personale DOCENTE E ATA

- Infanzia Primaria Secondaria primo grado ATA

Il sottoscritt _____ nat. il _____
a _____ (prov. _____) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo INDETERMINATO tempo DETERMINATO

CHIEDE

alla S.V. : di poter usufruire per il periodo dal _____ al _____ di n° _____ giorni per:

motivi di salute (assenza per malattia) (ai sensi dell'art. 17 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009)

- visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche

Allega certificato medico

motivi di salute (assenza per malattia dovuta ad infortunio sul lavoro) (ai sensi del art. 20 del C.C.N.L. 29/11/2007)
in seguito all'infortunio verificatosi a scuola il giorno _____ per cui gli è stato prescritto un periodo di riposo
dal _____ al _____ per complessivi mesi _____ e giorni _____

permessi retribuiti / non retribuiti (ai sensi dell'art. 15 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009) (da documentare o autocertificare)

per concorso od esame di _____ che si terrà presso _____
(giorni 8 complessivi per anno scolastico);

per i seguenti motivi personali o familiari: _____

Allega i seguenti docuemnti: a) _____ b) _____

per lutto a causa del decesso del _____ (specificare grado di parentale).

per matrimonio. Poiché la data del matrimonio è stata fissata per il giorno _____ chiede che i 15 giorni
Decorrano dal _____ al _____ Allega certificato di matrimonio ovvero dichiarazione sostitutiva.

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009) (da documentare o autocertificare)

- famiglia lavoro personali studio

L'aspettativa non retribuita è erogata dal Dirigente scolastico al personale docente a seguito di richiesta motivata.

donazione gratuita di sangue essendo donatore di sangue (ai sensi della legge 4/5/90, n. 107)
Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

- componente il seggio elettorale**, essendo stato nominato (presidente, scrutatore, rappresentante di lista) alle prossime elezioni (politiche, amministrative, referendum) che si terranno il _____ (ai sensi della legge 21/3/90, n. 53)
Allega copia della nomina. Si riserva di presentare al rientro in sede l'attestato di partecipazione
- partecipare alla campagna elettorale**, essendo candidato alle elezioni (politiche, amministrative) che si terranno il _____ (ai sensi dell'art. 15 del CCNL 29/11/2007) per effettuare la campagna elettorale.
- nomina a giudice popolare** essendo stato nominato giudice popolare con nota n. _____ del _____ della Corte di Assise di _____ (ai sensi dell'art. 11 della legge 10 aprile 1951, n. 2879 per effettuare la campagna elettorale.
Allega nomina giudice popolare
- permesso per mandato amministrativo**, ricoprendo la carica di _____ presso il Comune di _____ (o la Provincia di) _____, (ai sensi della legge 3/8/99, n. 265) di usufruire di giorni _____ per partecipare alla seduta del _____ che si terrà il giorno _____
Si riserva di presentare attestato di partecipazione alla seduta del _____
- permesso sindacale** per l'espletamento del proprio mandato ovvero per partecipare alla trattativa sindacale _____ ovvero per partecipare al congresso _____ ricoprendo la carica di _____ nel direttivo (nazionale, regionale, provinciale) del sindacato _____ (ai sensi del contratto quadro del 7/8/98)
- altro caso previsto dalla normativa vigente:** _____

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

↳ località _____ via _____ n° _____ tel. _____ cell. _____

Si allega alla presente la seguente documentazione giustificativo o certificazione: _____

COSENZA, _____

Con Osservanza

ISTITUTO COMPRENSIVO IC CS V "D. MILANI- DE MATERA" COSENZA

Prot. N° _____ del _____ Cosenza, il _____

Il Dirigente Scolastico, ai sensi dell'art. 17 del C. C. N. L. /2007 del comparto scuola;

VISTA la comunicazione del docente **VISTA** la certificazione medica presentata;

VISTO l'eventuale esito della visita fiscale;

CONSIDERATO che il docente in questione ha effettuato nel triennio precedente giorni _____ di assenza per malattia

CONCEDE GIORNI _____ DI ASSENZA PER MALATTIA .

Durante tale periodo al docente spetta la seguente retribuzione:

dal		al		per complessivi giorni		Retribuzione al 100%
dal		al		per complessivi giorni		Retribuzione al 90%
dal		al		per complessivi giorni		Retribuzione al 50%
dal		al		per complessivi giorni		Senza retribuzione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Cairo Immacolata

ISTITUTO COMPRENSIVO IC CS V "D. MILANI- DE MATERA" COSENZA

Prot. N° _____ del _____ Cosenza, il _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta del dipendente sopra evidenziato

RITENUTI giustificati i motivi adottati

CONCEDE QUANTO SOPRA RICHIESTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Cairo Immacolata