



Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato / determinato

CHIEDE di poter usufruire di giorni _____ per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ per:

<input type="checkbox"/> Permessi non retribuiti (art. 19 CCN comma 7) * <i>(Personale a tempo determinato)</i>	<input type="checkbox"/> Partecipazione a concorsi od esami: 8gg. complessivi per anno scolastico (ivi compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio). <input type="checkbox"/> Frequenza corsi di aggiornamento (docenti) riconosciuti dall'amministrazione: 5 gg. per anno scolastico.
<input type="checkbox"/> Permessi retribuiti (art. 15 CCN) *	<input type="checkbox"/> Motivi personali o familiari: 3 gg. personale a tempo indeterminato complessivi per anno scolastico. <input type="checkbox"/> Partecipazione a concorsi od esami: 8gg. personale a tempo indeterminato complessivi per a.s. (ivi compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio). <input type="checkbox"/> Frequenza corsi di aggiornamento (docenti a tempo indeterminato) riconosciuti dall'amministrazione: 5 gg. per anno scolastico. <input type="checkbox"/> Matrimonio: 15 gg. Consecutivi (<i>consegnare Certificato di Matrimonio</i>) <input type="checkbox"/> Lutto per perdita di parenti entro il secondo grado e di affini entro il primo: 3 gg (<i>inviare Certificato di Morte o compilare Autocertificazione</i>) <input type="checkbox"/> Persona disabile, assistenza a familiare disabile (art. 33, legge n. 104/92): 3 gg. di permesso mensile. <input type="checkbox"/> Diritto allo studio (art.37 CCNL): 150 ore annue.
<input type="checkbox"/> Permessi retribuiti (art. 35 CCN comma 12) * <i>(Personale a tempo determinato con contratto al 30/06 o al 31/08 – assunto entro il 31/12 dell'a.s. in corso)</i>	<input type="checkbox"/> Motivi personali o familiari: 3 gg. (complessivi per a.s.) <u>Personale Docente</u> . <input type="checkbox"/> Motivi personali o familiari fruibili ad ore: max.3 gg (complessivi per a.s.) <u>Personale ATA</u> .
<input type="checkbox"/> Assenza per malattia	<input type="checkbox"/> Visita specialistica (Ata richiesta di permesso oraria o giornaliera). <input type="checkbox"/> Assenza per malattia (art. 17 CCN). <input type="checkbox"/> Gravi patologie. <input type="checkbox"/> Ricovero ospedaliero. <input type="checkbox"/> Esami prenatali.
<input type="checkbox"/> Congedo parentale (art. 12 CCN) <i>(** Allegare autocertificazione coniuge)</i>	<input type="checkbox"/> Interdizione anticipata dal lavoro per gravi complicanze della gestazione. <input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria dal lavoro per maternità. <input type="checkbox"/> Congedo parentale 2026 0-14 anni: 9 mesi Figlio ____** <input type="checkbox"/> Astensione per malattia dei bambini da 0 a 3 anni (30 gg retribuiti per ciascun anno di vita, comprensivi dei giorni festivi). ** <input type="checkbox"/> Astensione per malattia del bambino dai 3 ai 14 anni (10 gg non retribuiti per ciascun anno di vita, comprensivi dei giorni festivi). **
<input type="checkbox"/> Aspettativa (art. 18 CCN)	<input type="checkbox"/> Studio. <input type="checkbox"/> Famiglia.
<input type="checkbox"/> Permessi retribuiti (artt. 38 e 52 CCN) *	<input type="checkbox"/> Per l'espletamento di mandato amministrativo. <input type="checkbox"/> Astensione dal servizio per espletamento della funzione di giudice popolare o di testimonianza in processi civili o penali.

Chieri, ____/____/____

FIRMA _____

Valutati i motivi, si concede

II DIRIGENTE SCOLASTICO