Al Dirigente Scolastico

I.C. COSOLA di CHIVASSO

l sottoscritt ,

cognome e nome qualifica

nat a il in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto di lavoro:

 a tempo indeterminato  a tempo determinato  I.R.C.

# C H I E D E/COMUNICA

Ai sensi del CCNL del comparto scuola vigente, **di poter usufruire di un permesso:**

dal al per gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il seguente motivo (barrare la voce che interessa):

* Assenza per malattia/visita medica;
* Partecipazione a concorso o esami (max gg. 8 per a.s.);
* Lutti, perdita del coniuge, di parenti entro il 2° grado e affini di 1° grado (gg. 3 per evento);
* Per particolari motivi personali o familiari **debitamente documentati anche con autocertificazione** (max gg. 3 per a.s.);
* Per il solo personale docente gg. 6 di ferie fruibili secondo quanto previsto dall’art. 13, c. 9;
* Per matrimonio (gg. 15, anche in caso di nuove nozze);
* Per assistenza ai familiari portatori di handicap, ai sensi dell’art. 33, c. 3 della L. 104/92 (cognome e nome dell’assistito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Per portatore di handicap, ai sensi dell’art. 33, c. 2 della L. 104/92
* Per specifiche disposizioni di legge:

(specificare quale)

ALLEGA alla presente:

Chivasso, / /

firma del dipendente

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Giuseppa GIAMBIRTONE