

OGGETTO: domanda/comunicazione assenza dal servizio.

Il/la sottoscrittin servizio in qualità di docente/A.T.A presso
la scuolacon contratto a T.Indeterminato/Determinato

Chiede / comunica alla S.V. di assentarsi dal al (m.....gg.....) per

◇ **permesso retribuito ai sensi C.C.N.L. 2019/21 per:**

- partecipazione concorso/esame (8gg per anno scol)
- lutto familiare (max. 3 giorni per evento)
- motivi personali o familiari (max. 3 giorni per anno scol.)
- matrimonio (15 gg. consecutivi)
- legge 104 art. 3 comma 3 (3 giorni per mese)
- altro (componente seggio elett. – donazione sangue – perm. sindacali -)
- congedo non retriuito per permanenza all'estero in adozione internazionale
- permesso giornaliero per esami prenatali

◇ **malattia/visita specialistica/accertamenti diagnostici** (allegare certificazione)

◇ **maternità**

- interdizione per complicanze della gestazione (disposta da Isp. Del Lavoro)
- gravidanza / puerperio / adozione / affido
- flessibilità dell'astensione obbligatoria (ottavo mese di gravidanza)
- congedo malattia figlio 0 – 3 anni di vita bambino (fino a 30 gg per anno di vita – assegni interi)
- congedo malattia figlio 3 – 8 anni di vita bambino (max 5 gg.per anno di vita – senza assegni)

◇ **aspettativa per motivi di** famiglia studio altro (senza assegni)

Breda di Piave

.....
(firma)

ISTITUTO COMPRENSIVO DI BREDA DI PIAVE

Prot. n.

Breda di Piave

Al

.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la domanda/comunicazione della S.V. concede/prende atto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Alfio LA SPINA