

Il/La __ sottoscritt__ _____

docente a tempo: **Indeterminato** **Determinato****CHIEDE**

di poter usufruire dal ___/___/___/ al ___/___/___/ per n° giorni complessivi _____

 malattia (art. 17 CCNL 2006/2009 - allegare documentazione giustificativa entro gg. 5) **permesso retribuito per:** (art. 15 CCNL 2006/2009 – allegare idonea documentazione giustificativa)

MOTIVAZIONE		Fino a:
Partecipazione a concorsi /esami (compreso il viaggio a/r)		gg. 8
<u>Lutto familiare entro il 2° grado (a evento fino a gg 3)</u>		gg. 3
- <i>Coniuge;</i>		
- <i>Parenti di 1° grado: genitori, figli;</i>		
- <i>Parenti di 2° grado: fratelli, sorelle, nipoti e nonni;</i>		
- <i>Soggetti componenti la famiglia anagrafica;</i>		
- <i>Affini di primo grado: suocero, genero e nuora.</i>		
Motivi personali/familiari		gg. 3
Matrimonio		gg. 15
Art. 15 comma 2 CCNL 2006/2009 (da detrarre dalle ferie anno corrente)		gg. 6

 permesso retribuito per: (art. 64 comma 5 CCNL 2006/2009 – allegare motivazione)

MOTIVAZIONE		Fino a:
Partecipazione a convegni/congressi/aggiornamenti		gg. 5

 permesso retribuito per: (art. 33 della Legge 104/92)

MOTIVAZIONE		Fino a:
Assistenza a portatore di handicap		gg. 3 al mese
In qualità di portatore di handicap		gg. 3 al mese

 congedo parentale per: (art. 12 CCNL 2006/2009, L. 53/2000 e D.L. 151/2001)

MOTIVAZIONE:	
Complicanze gestionali	
Congedo per maternità e/o paternità	
Astensione facoltativa (specificare età del figlio e altri permessi usufruiti)	
Per malattia del figlio fino a 3 anni di età	
Per malattia del figlio da 3 a 8 anni	

Annotazioni: _____

 permesso breve(massimo giornaliero: n. 2 ore di lezione - art. 16 punto 1 e 5 CCNL 2006/2009) di n. ____ ore
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo _____

Il sottoscritto docente _____ dichiara di essere a conoscenza che:

- tale permesso non può essere di durata superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e comunque fino a un massimo di due ore. I permessi brevi si riferiscono ad unità minime che siano orarie di lezione;
- tale permesso dovrà essere recuperato con riferimento a supplenze o interventi didattici;
- che le ore non recuperate per motivi imputabili al/la sottoscritto/a saranno trattenute dalla retribuzione.

Firenze, _____

Firma _____

 VISTO, SI CONCEDE VISTO, NON SI CONCEDEIl Dirigente Scolastico
(Prof. Giuseppe Di Lorenzo)