

**OGGETTO : RICHIESTA PER ASSENZA DAL SERVIZIO.**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

in servizio presso questa scuola con contratto a tempo \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_  
consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, e che tanto comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi del DPR 445/2000 chiede e dichiara quanto di seguito specificato .

**CHIEDE**

ai sensi del vigente CCNL Comparto Scuola di assentarsi dal servizio

**per il/i giorno/i** \_\_\_\_\_ **per un totale di gg.** \_\_\_\_\_ **/ore** \_\_\_\_\_ **dalle** \_\_\_\_\_ **alle** \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

- O 1 Assenza per malattia** *si allega certificato medico rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal dott. \_\_\_\_\_;*
- O 2 Assenza per gravi patologie** *si allega certificato medico specifico rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;*
- O 3 Assenza per visita/accertamenti specialistici/prestazioni ospedaliere presso struttura** \_\_\_\_\_  
*(Si dichiara che tale prestazione: O non viene effettuata in orario pomeridiano; O è effettuabile anche in orario pomeridiano);*
- O 4 Ferie relative al corrente a.s.** \_\_\_\_\_ (domicilio di reperibilità \_\_\_\_\_);
- O 5 Ferie relative al precedente a.s.** \_\_\_\_\_;
- O 6 Festività sopresse a.s.** \_\_\_\_\_;
- O 7 Permesso per particolari motivi personali e/o familiari:** (gg. 3 per A.S.) **già fruiti gg.** \_\_\_\_\_;
- O 8 Permesso per lutto** (grado di parentela): \_\_\_\_\_ (gg. 3 per evento) **già fruiti gg.** \_\_\_\_\_;
- O 9 Permesso per concorso ed esami:** \_\_\_\_\_ (gg. 8 per A.S.) **già fruiti gg.** \_\_\_\_\_;
- O 10 Permesso legge 104/92 : O personale (hand sit. di gravità); O per ass. familiari in sit. di hand; già fruiti gg.** \_\_\_\_\_;
- O 11 Permesso retribuito per matrimonio** che avverrà il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ con il/la sig. \_\_\_\_\_;
- O 12 Permesso per donatori del sangue** (min. gr. 250) (salasso avvenuto in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_);
- O 13 Permesso per il diritto allo studio (150 ore)** per l'anno \_\_\_\_\_ (Già fruite ore \_\_\_\_\_);
- O 14 Congedo di maternità per interdizione anticipata dal lavoro per complicanze della gestazione;**
- O 15 Astensione obbligatoria dal lavoro per maternità T.U. D.Lvo. n. 151/2006** (Si allega certificato medico attestante la data presunta del parto, rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal dott. \_\_\_\_\_);
- O 16 Astensione obbligatoria dal lavoro puerperio maternità / paternità\* post-parto T.U. D.Lvo. n. 151/2006**, parto avvenuto il \_\_\_\_\_, *si allega certificato/autocertificazione di nascita;*
- O 17 Congedo parentale T.U. D.Lvo. n. 151/2006 (astensione facoltativa) 1-8 anni di vita del bambino/a nato/a il** \_\_\_\_\_ *a \_\_\_\_\_, si allega certificato / autocertificazione di nascita;*
- O 18 Congedo parentale T.U. D.Lvo. n. 151/2006 per malattia del figlio (ast.facolt.) primi tre anni di vita del bambino/a nato/a il** \_\_\_\_\_, *si allega certificato di malattia e di nascita/autocertificazione del bambino e dichiarazione del marito lavoratore autonomo o certificazione del datore di lavoro se lavoratore dipendente;*
- O 19 Congedo parentale T.U. D.Lvo. n. 151/2006 permesso orario per allattamento e assistenza al bambino nel primo anno di vita,** *si allega certificato di nascita e dichiarazione del coniuge lavoratore dipendente di non fruire di analogo beneficio;*
- O 20 Aspettativa per motivi di famiglia / di lavoro / personali e di studio;**
- O 21 Permesso per iniziative di form. e aggiornamento**(Già fruiti gg. \_\_\_\_\_)(si allega al rientro attestaz. di partecipazione);
- O 22 Partecipazione ad assemblee sindacali (10 ore per a.s.)** (Già fruite ore \_\_\_\_\_);
- O 23 Permesso sindacale Ccnq art. 9 .con esonero richiesta dalla OO.SS.** \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (che si allega);
- O 24 Permesso sindacale orario quale componente Rsu della scuola;** (già fruite ore \_\_\_\_\_);
- O 25 Permesso breve ( da recuperare )** dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_; (recuperato il \_\_\_\_\_);
- O 26 Riposo compensativo. A recupero di n. ore** \_\_\_\_\_ prestate il \_\_\_\_\_;
- O 27 Permesso per testimonianza in giudizio presso** \_\_\_\_\_ (si allega convocazione);
- O 28 Infortunio sul lavoro** (allegare relazione dettagliata secondo lo schema prestabilito);
- O 29 Permesso per l'espletamento di mandato amministrativo e di funzioni pubbliche elettive;**
- O 30 Altro ( specificare )** \_\_\_\_\_;

\*\*\*\*\* **A tal fine** \*\*\*\*\*

**O allega** alla presente la seguente documentazione: \_\_\_\_\_

**O si riserva di allegare** alla presente entro tre gg. la seguente documentazione: \_\_\_\_\_

Il sottoscrittore è consapevole che il trattamento economico del permesso è legato al proprio stato giuridico.

**Bari,** \_\_\_\_\_ **Firma autografa** \_\_\_\_\_

**VISTO : O SI AUTORIZZA** \_\_\_\_\_ **O NON SI AUTORIZZA** \_\_\_\_\_

**Motivazione del diniego**

<b>ARRIVO</b>	<b>PROTOCOLLO</b>
---------------	-------------------