## AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “Vanvitelli-Stracca-Angelini” - ANCONA

**AL DSGA ISTITUTO D’ ISTRUZIONE SUPERIORE “Vanvitelli-Stracca-Angelini” - ANCONA**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
|  |  |
| in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di |  |
|  |  |

*Legge n. 133/2008 art. 71*

*Assenza per malattia riduzione del compenso accessorio*

*Data comunicazione al MEF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A2 (riservato all’Ufficio)*

*Modulo da compilare a cura del:* **PERSONALE A.T.A.**

**C H I E D E**

che gli/le vengano concessi i giorni sottoindicati: *contrassegnare con una X le voci che interessano)*

□ n. \_\_\_\_\_ giorni di **FERIE** RELATIVE ALL’ANNO PRECEDENTE art.13 CCNL 2007)- periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ n. \_\_\_\_\_ giorni di **FERIE** RELATIVE ALL’ANNO IN CORSO art.13 CCNL 2007) - periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ n. \_\_\_\_\_ giorni di **FESTIVITA’ SOPPRESSE L. 937/77** art. 14 CCNL 2007) - periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ n. \_\_\_\_\_ giorni / ore di **RECUPERO SOSTITUTIVO STRAORDINARI** - periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ n. \_\_\_\_\_\_ ore di **PERMESSO BREVE** art. 16 CCNL 2007) - dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ n. \_\_\_\_\_\_ giorni/ore di **PERMESSO RETRIBUITO** art. 31 CCNL 2018)- periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per :

□ **concorso/esami**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ **particolare motivo personale/familiari (art. 31 c. 1 CCNL 2018):**

□ **lutto per perdita di** (art. 15 c. 1 CCNL 2007)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(max 18 ore annue)

Autocertificazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **matrimonio** (art. 15 CCNL 2007)

□ n. \_\_\_\_\_\_ giorni/ore (max 18 ore mensili) **permessi/congedi previsti per L. 104 del 5/2/1992** (art. 32 c. 1 CCNL 2018)

 dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ n. \_\_\_\_\_\_ giorni per **MALATTIA** art. 17 CCNL 2007) - periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ n. \_\_ giorni/ore per **VISITA SPECIALISTICA/ESAMI DIAGNOSTICI** dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (art. 33 c. 1 e 2 CCNL 20018)

□ n. \_\_\_\_\_\_ giorni di **ASPETTATIVA per MOTIVI DI FAMIGLIA** art. 18 CCNL 2007)- periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*allegare dettagliata richiesta motivata)*

□ n. \_\_\_\_\_\_ giorni / ore di **PERMESSO SINDACALE** - periodo dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ n. \_\_\_\_\_\_ giorni / ore **ALTRO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ancona, li* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 F*irma del richiedente*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Note:*** |  |  ***Si autorizza*** |
| **Eventuale diverso recapito:** |  |  |
| Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Direttore S.G.A.

Tel . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dott.ssa Emanuela Giannuzzi

FONOGRAMMA DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICEVE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico

 Prof. Ing. Francesco Savore