

Rich. assenze varie ferie Ata Supplenti

Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica 2° Circolo "G. Spalvieri"
SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesta scuola in qualità di personale **Ata con contratto a T.D.** profilo _____

CHIEDE

di assentarsi dal servizio ne ___ giorn ___ dal _____ al _____ pari a gg. _____ per

- **Salute** malattia ⁽¹⁾ visita spec./analisi ⁽²⁾ ricovero ospedaliero ⁽¹⁾
- **Infortunio** sul lavoro ⁽¹⁾ in itinere ^{(1) (3)}
- **Ferie/F.s.** ferie a.s. corrente ex festività soppresse
- **Permesso retribuito** ⁽³⁾
 - per lutto (art. 19 c. 9 CCNL 2007)
 - per matrimonio (art. 19 c. 12 CCNL 2007)
 - altro (specificare) _____
- **Permesso non retribuito** ⁽³⁾
 - per partecipazione a concorsi/esami (art. 19 c. 7 CCNL 2007)
 - per motivi personali o familiari (art. 19 c. 7 CCNL 2007)
 - altro (specificare) _____
- **Riposo compensativo** recupero ore oltre l'orario d'obbligo (straordinario)
- **Permesso breve** (art. 16 CCNL 2007) dalle ore _____ alle ore _____ pari a ore _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al proprio/seguito domicilio:

in Via _____ Città _____ Tel. _____

Allega/allegnerà la seguente prescritta documentazione _____

San Benedetto del Tronto, _____

Con osservanza

- NOTE: (1) Allegare certificazione medica nei casi previsti (o da acquisire d'ufficio per via telematica)
(2) Allegare certificazione con specifica di impossibilità di effettuazione al di fuori dell'orario di servizio rilasciata dalla struttura sanitaria che eroga la prestazione o dal medico di fiducia
(3) Allegare documentazione giustificativa

Riservato all'Ufficio

parere favorevole
 parere non favorevole
motivazione: _____

Vista la domanda
Visto il parere del DSGA (pers. ata)
 si concede non si concede

IL DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO