



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "M. RAELI" NOTO

INDIRIZZI : LICEI: CLASSICO, SCIENTIFICO, LINGUISTICO, SCIENZE UMANE, SCIENZE UMANE CON OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE, ARTISTICO

INDIRIZZI TECNICI: COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO – TURISTICO – SISTEMA MODA

INDIRIZZO PROFESSIONALE: MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA

Codice Meccanografico SRIS016007

Cod. fisc. 83000570891

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. "M. Raeli" – Noto –

Il/la sottoscritto/a nato/a

prov. (.....) il/...../..... in servizio presso codesto istituto in qualità di docente con

contratto a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

Giorni (.....) dal/...../..... al/...../..... di:

- Assenza per malattia art. 17 C.C.N.L. 2006/09
 - Ricovero ospedaliero
 - Day Hospital
 - Gravi patologie
 - Visita Specialistica
 - Ferie fruita durante i periodi di attività didattica (Max 6 giorni) Allegare piano di sostituzione – Art. 13 co. 9 CCNL 2006/09
 - Ferie fruita durante i periodi di attività didattica (Max 6 giorni) per motivi di famiglia o personali – Art. 15 co. 2 CCNL 2006/09 (Allegare dichiarazione/autocertificazione resa anche in forma "riservata")
 - Festività soppresse
 - Permessi retribuiti per motivi di famiglia o personali art. 15 c.2 C.C.N.L. 2006/09 (Max 3 giorni) (Allegare dichiarazione/autocertificazione resa anche in forma "riservata")
 - Permessi retribuiti per matrimonio art. 15 c.3 C.C.N.L. 2006/09 (Max 15 giorni)
 - Permessi brevi art. 16 C.C.N.L. ore (.....) dalle ore alle ore del/...../.....
 - Permessi retribuiti art. 15 c. 7 .C.C.N.L. 2006/09 (.....)
 - Astensione obbligatoria gravidanza/puerperio (data parto/...../.....)
 - Congedo parentale art. 12 c.4 (Astensione facoltativa, 1° mese retrib. intera) del C.C.N.L. 2006/09 - (data parto/...../.....)
 - Congedo parentale art. 12 c.4 (Malattia del/della bambino/a) C.C.N.L. 2006/09 (data parto/...../.....)
 - Interdizione anticipata dal lavoro per gravi complicanze della gestazione
 - Permessi retribuiti in qualità di portatore e/o assistenza di persone di cui alla Legge 104/92 art. 33 c.3
 - Mandato Amministrativo art. 4 L. 816/85
 - Permessi Sindacali
 - Riposo Compensativo
 - Diritto allo studio (max 150 ore) ore (.....) dalle ore alle ore del/...../.....
- Allega alla presente
.....

Noto/...../.....

Firma

Visto l'Ufficio preposto

Noto/...../.....

Si concede

Il Dirigente Scolastico

Non si concede

Dott. Concetto Veneziano