

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

A.T.A. con contratto di lavoro a tempo  determinato /  indeterminato in servizio nel  
plesso di  Gatteo /  S. Angelo /  Gatteo Mare

**CHIEDE DI POTER USUFRUIRE**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Ferie**  relative al corrente anno scolastico  
 maturate e non godute nel precedente anno scolastico

**Recupero festività soppresse** (Legge 23 dicembre 1977, n. 937) (gg. 4 all'anno)

**Recupero**

**Permesso retribuito** (Art. 15 CCNL) per  partecipazione a concorso/esame (gg. 8 all'anno) (a)  
 motivi personali/familiari (gg. 3 all'anno) (a)  
 altro: \_\_\_\_\_

**Permesso retribuito Diritto studio** (Art.4)

**Permesso non retribuito** (Art. 19 CCNL) per  partecipazione a concorso/esame (gg. 8 all'anno) (a)  
 motivi personali/familiari (gg. 6 all'anno) (a)  
(personale con contratto a termine)

**Malattia** (Art. 17 CCNL) per  motivi di salute (documentare con certificato medico) (b)  
 prestazioni specialistiche (certificazione medica) (c)  
 accertamento diagnostico (d)

**Permesso retribuito per agevolazione a portatori di handicap** (Legge 104/1992: gg.3 al mese)

**Permesso per formazione/aggiornamento** (Art.62 CCNL: gg.5) (a)

**Lutto** (Art. 15 e Art. 19 CCNL: gg. 3 ad evento) (a)

**Matrimonio** (Art. 15 e Art. 19 CCNL: gg. 15 consecutivi) (a)

**Congedo non retribuito per eventi e cause particolari** (decesso o gravi patologie di familiari) (Art. 4 L. 53/2000) (a)

**Aspettativa non retribuita per motivi di famiglia/studio** (Art. 18 CCNL) (a)

**Maternità** (Art. 17 CCNL) per  astensione obbligatoria per complicanze nella gestazione  
 astensione obbligatoria  
 riduzione orario per allattamento  
 congedo per malattia del figlio  
Cognome/Nome Data di nascita \_\_\_\_\_

**Permesso sindacale**  **Permesso per carica pubblica elettiva**  **Permesso per donatori sangue**

**Permesso per funzione elettorale o per esercizio del voto**  **Obblighi legali/civili**

**Altro caso previsto da n.v.te:** \_\_\_\_\_  **Permesso breve da ore** \_\_\_\_\_ **a ore** \_\_\_\_\_ **motivo** \_\_\_\_\_

(firma del dipendente)

Gatteo,, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VISTO:**  **SI AUTORIZZA**

**NON SI AUTORIZZA**

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Imelda Lambertini