ISTITUTO COMPRENSIVO DI PALMANOVA
SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIA DI 1° GRADO

Al Dirigente Scolastico
dell'IC di Palmanova

II/La sottoscritto/a _____

personale ATA ☐ **a t.i.** ☐ **a t.d.**

in servizio presso la Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria 1°grado di _____
(evidenziare la voce che interessa)

CHIEDE / COMUNICA

di poter usufruire di n. _____ giorni di permesso:

il giorno _____ / dal _____ al _____

per il seguente motivo:

- ❑ motivi pers. o fam. **(art. 31 c. 2 lett. e CCNL 2018)** (tot. **3 giorni** o 18 ore) *(Con obbligo di documentarli o autocertificarli)*
  permesso orario dalle_____alle_____per un totale di ore _____
- ❑ per partecipare a concorso/esame (**tot 8 giorni** per a.s.)
- ❑ permesso per donare sangue
- ❑ *permesso per mandati amministrativi*
- ❑ permessi straordinari retribuiti per studio
- ❑ legge 104/1992 art 33 co 3; **(3 giorni al mese** o 18 ore mensili art. 32 CCNL/2018)
  permesso orario:
  dalle_____alle_____per un totale di ore _____
- ❑ corsi di aggiornamento (art 64 co. 5 e art 64 co. 3 C.C.N.L.) (**5 giorni** per a.s**.** allegare scheda informativa)
- ❑ permesso retribuito per matrimonio **(tot 15 giorni**)
- ❑ lutto (art. 15 co. 1 p. 2 C.C.N.L.) **3 giorni** per evento, anche non continuativi – per coniuge e/o parenti entro 2° gr. (figli, genitori, nonni, fratelli, sorelle, nipoti) e affini di 1 gr (suoceri, nuore, generi)
- ❑ varie _____

Allega la seguente documentazione: _____

Palmanova,_____ _____

(Firma)

Visto si concede

Il Dirigente Scolastico
Matteo Tudech