

\_ I\_ sottoscritt\_ DOCENTE /ATA \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire di gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per motivi di:

- Assenza per salute (art.17 CCNL/2007) si allega certificato medico.
- Visite e prenotazioni specialistiche (in applicazione DL 98/2011 convertito con L. 111/2011).
- Permesso retribuito (art. 15 CCNL/2018) debitamente documentato per:
  - partecipazione a concorso/esame (art. 15 comma 1 CCNL/2007)
  - lutto familiare (art. 15 comma 1 CCNL/2007)
  - motivi personali/familiari (art. 15 comma 2 CCNL/2007)
  - matrimonio (art. 15 comma 3 CCNL/2007)
- Permesso retribuito per motivi di studio ai sensi del D.P.R. 23/8/88 n.395.
- Congedo parentale (obbligatorio gravidanza/puerperio - facoltativo entro il 1° anno/entro il 3°anno) (art.12 CCNL/2007).
- Aspettativa per motivi di famiglia /studio/lavoro (art. 18 CCNL/2007).
- Permesso per fruizione del diritto alla formazione ( art.64 del CCNL/2007).
- Altro (da specificare) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Preso visione e parere favorevole alla fruizione di (Ferie/Permessi per motivi personali / familiari)

**IL COORDINATORE**

Preso visione