



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4
http://www.istitutocomprensivoperugia4.it/
Via P. da Palestrina snc, 06124 Perugia - Tel./Fax 075-33752
Mail: pgic868005@istruzione.it - pgic868005@pec.istruzione.it
CF: 94160720549



Al Dirigente Scolastico dell'ICPG4

La sottoscritta _____ in servizio presso l'Istituto Comprensivo Perugia 4 in qualità di
Docente con incarico a tempo Indeterminato

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

- ferie** (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009): a.s. precedente a.s. corrente
- festività soppresse** (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
- permesso breve** dalle ore _____ alle ore _____ (non superiore la metà dell'orario giornaliero di servizio e comunque per i docenti non più di due ore, da recuperare entro 2 mesi – art. 16 del C.C.N.L. 2006/2009)
- recupero ore eccedenti** dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____
- permesso retribuito**
- permesso non retribuito** (ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. 2006/2009) *:
- concorsi o esami** (8 gg. ad anno scolastico)
 - motivi personali/familiari** (3 gg. ad anno scolastico) **di aver usufruito di gg.**
 - per lutto** (3 gg. anche non consecutivi – coniuge, parenti entro il 2° o affini di 1°)
 - per matrimonio** (gg. 15 consecutivi)
- malattia** (ai sensi dell'art. 17-19 del C.C.N.L. 2006/2009) **:
- visita medica**
 - malattia** – certificato n. _____
 - gravi patologie**
- maternità** (D.Lgs 151/201) * o **: _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4
<http://www.istitutocomprensivoperugia4.it/>
Via P. da Palestrina snc, 06124 Perugia - Tel./Fax 075-33752
Mail: pgic868005@istruzione.it - pgic868005@pec.istruzione.it
CF: 94160720549



interdizione completamento gestazione

astensione obbligatoria

congedo parentale 0 – 12 anni

malattia del bambino da 0 – 3 anni

A tal fine, ai sensi dell'Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000 n° 44 **DICHIARA** che il bambino/a è nato/a il ; che l'altro genitore , nato/a a il nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino; di aver usufruito di n° gg di congedo parentale.

malattia del bambino da 3 – 8 anni

A tal fine, ai sensi dell'Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000 n° 44 **DICHIARA** che il bambino/a è nato/a il ; che l'altro genitore , nato/a a il , nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino; di aver usufruito di n° gg di congedo parentale.

aspettativa per motivi di famiglia/studio *

altro caso previsto dalla normativa vigente *:

legge 104/92

donazione sangue

congedo per attività artistiche e sportive

permessi studio

corsi di aggiornamento e/o formazione



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4
<http://www.istitutocomprensivoperugia4.it/>
Via P. da Palestrina snc, 06124 Perugia - Tel./Fax 075-33752
Mail: pgic868005@istruzione.it - pgic868005@pec.istruzione.it
CF: 94160720549



congedo biennale L.104

altro (specificare)

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato presso il Comune di _____ via _____ n° _____, recapito telefonico _____.

Si allega:

Documentazione

Perugia li _____

IN FEDE

Firma Autografa Sostituita A Mezzo Stampa,
Ai Sensi Dell'art.3, Comma 2 Del D.Lgs N.39/1993

* allegare documentazione giustificativa

** allegare certificazione medica

Si concede

Non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof. Fabio Gallina

Firma Autografa Sostituita A Mezzo Stampa,
Ai Sensi Dell'art.3, Comma 2 Del D.Lgs N.39/1993
