

...l.... sottoscritt... .., nat.... a.....il
...../...../....., in servizio presso I.C. "DE GASPERI - PENDE" - NOICATTARO (BA)
in qualità di assunt.... a tempo indeterminato/determinato

ch i e d e

la concessione di n. giorni/mesi dal al di:

Permesso retribuito per:

- ☐ Partecipazione a concorso/esame
- ☐ Motivi di studio
- ☐ Lutto
- ☐ Matrimonio
- ☐ Motivi personali/familiari
 - ☐ Obblighi civili

Assenza per malattia:

- ☐ Infermità
- ☐ Visite spec./diagnostica
- ☐ Ricovero ospedaliero
- ☐ Convalescenza post-ricovero

Congedi parentali:

- ☐ Interdizione anticipata per gravidanza a rischio
- ☐ Astensione obbligatoria per gravidanza
- ☐ Astensione obbligatoria per puerperio

Congedo parentale:

- a) Primo mese entro l'8° anno
- b) Successivi mesi entro l' 8° anno

Aspettativa per:

- ☐ Motivi di famiglia
- ☐ Motivi di studio
- ☐ Anno sabbatico per Dirigenti e Docenti
- ☐ Congedo per la formazione

Congedo parentale per malattia del bambino (*):

- a) 30 giorni entro il 1° anno
- b) 30 giorni entro il 2° anno
- c) 30 giorni entro il 3° anno
- d) Dal compimento del 3° anno al compimento dell'8°

Ferie

- ☐ relative anno precedente
- ☐ relative anno corrente

- ☐ Assenza per festività sopresse

- ☐ Permesso L. 104/92

- ☐ per particolari patologie dei familiari/personali

- ☐ Assenza per infortunio sul lavoro o per malattia riconosciuta dipendente da causa di servizio

Permesso per

Allega alla presente:

(*) Dichiarazione resa ai sensi dell'articolo 4 della legge 15/68.

Con osservanza,

....., li

.....
(firma)