ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE *"PRIMO LEVI"* DI IMPRUNETA
comprensivo di scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado ad indirizzo musicale
Via I Maggio, 47 – 50023 Impruneta(FI) – Tel. 0552020500 – http://www.icimprunetaprimolevi.edu.it/
FIIC824009 – C.F. **94080590485** e-mail: fiic824009@istruzione.it – PEC: fiic824009@pec.istruzione.it

PERMESSI ATA RETRIBUITI E NON RETRIBUITI

l sottoscritto/a_____ in servizio nel corrente anno scolastico con contratto a tempo indeterminato/determinato, in qualità di _____.

c h i e d e

alla S.V. la concessione di **Permessi** di complessivi giorni

DAL_____AL_____ GIORNI FRUITI_____
DAL_____AL_____ GIORNI FRUITI_____
DAL_____AL_____ GIORNI FRUITI_____

PERMESSO RETRIBUITO/NON RETRIBUITO art 31 CCNL 2018

❑ Motivi familiari/personali (Max 18 ore)

PERMESSO RETRIBUITO art 32 CCNL 2018

❑ Legge 104/1992 art 33, comma 3 (Max 18 ore)

PERMESSO RETRIBUITO art 33 CCNL 2018 (Max 18)

❑ Assenze per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche ed esami diagnostici

PERMESSO RETRIBUITO/NON RETRIBUITO ai sensi dell'art.15 c.1 del C.C.N.L. 29/11/2007:

❑ Partecipazione a concorsi o esami (Max 8gg - specificare il corso al quale si intende partecipare con brochure allegata e presentare certificazione della presenza al corso)

❑ Lutto (Max 3 gg)

❑ **PERMESSO PER MATRIMONIO** (Max 15 gg consecutivi)

❑ **PERMESSO DIRITTO ALLO STUDIO** GIORNALIERO/ORARIO

ASSENZA PER MALATTIA (Allegare certificazione medica)
❑ Malattia
❑ Ricovero ospedaliero
❑ Day Hospital
❑ Grave Patologia

ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE_____

Motivazione della richiesta: _____

Impruneta, _____ FIRMA Dipendente_____

IL DSGA Annunziata Inferrera _____ IL DS _____