



ISTITUTO COMPRENSIVO "L. S. TONGIORGI" PISA

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. "L. S. TONGIORGI" – Pisa

- Fonogramma Richiesta diretta

Il/La sottoscritt... nat... a... il.../.../... residente a... in via...

- in qualità di Docente ATA con contratto a T.I. T.D. incarico annuale T.D. supplenza temporanea

ai sensi del CCNL 2006 - 2009 e successive modifiche e integrazioni CHIESTE

di poter usufruire di un periodo di assenza dal servizio per:

- malattia (art.17 personale T.I. e art. 19 personale T.D.) n. protocollo del certificato medico partecipazione a concorsi od esami (art.15; max gg.8 ivi compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio e art.19 personale T.D.) lutti per perdita del coniuge, di parenti entro il 2°grado, di soggetto componente la famiglia anagrafica o convivente stabile e di affini di 1°grado (art.15; gg.3 per evento, anche non continuativi e art.19 personale T.D.) permesso retribuito per motivi personali e familiari (art. 15; max gg.3 cui possono aggiungersi gg.6 di ferie che possono essere fruiti durante il periodo di sospensione dell'attività didattica e art 19 personale T.D.) Astensione obbligatoria gravidanza (data presunta del parto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) Astensione obbligatoria complicanze gestazione (data presunta del parto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) congedo parentale (art.12 CCNL e D. Lgs 151/2001 e art. 19 personale T.D.) congedo parentale malattia bambino (data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) matrimonio (art.15 gg.15 consecutivi fruibili da una settimana prima a due mesi successivi al matrimonio stesso) aspettativa per motivi di famiglia, di lavoro, personali e di studio (art.18) ferie a.s. \_\_\_/\_\_\_ (art.13 e art 19 pers. T.D.) sostituito dal collega \_\_\_ senza oneri a carico dell'Istituto festività soppresse senza oneri per l'amministrazione (compete 1 giorno ogni 3 mesi di effettivo servizio) legge 104/92 art.33 permesso breve retribuito dalle ore \_\_, \_\_ alle ore \_\_, \_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ sostituito dal collega \_\_\_ che recupererà in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ altro tipo di permesso previsto dalla normativa vigente (specificare) \_\_\_ dal \_\_\_ al \_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_ dal \_\_\_ al \_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_

Si impegna a presentare nei tempi previsti dalla normativa la documentazione di rito.

In riferimento a quanto disposto dall'art.17 c.17 del CCNL 2006-09 il sottoscritto dichiara che l'assenza è dovuta non è dovuta ad infortunio causato da terzi responsabili

Pertanto, nel caso in cui l'assenza sia dovuta a responsabilità di terzi, al fine di consentire all'Amministrazione di esercitare il diritto di rivalsa per ottenere il risarcimento del danno emergente subito, il sottoscritto si impegna a fornire alla scuola, entro 30 gg dalla data odierna, ogni informazione utile circa le circostanze e la dinamica dell'evento, il nominativo del responsabile e dell'assicurazione vincolata in via solidale con lo stesso.

\_\_sottoscritt\_\_fa presente che eventuali comunicazioni o eventuali accertamenti medici potranno essere effettuate al seguente indirizzo: \_\_\_ tel \_\_\_

Pisa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firmato \_\_\_

In riferimento a quanto disposto dalla L. 104/92 e successive modifiche previste dall'art. 24 della L.183/10, il sottoscritto dichiara che la persona assistita non è ricoverata a tempo pieno

Firmato \_\_\_

Accertata la possibilità di concedere quanto richiesto:

Pisa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firmato il referente di plesso \_\_\_

- SI CONCEDE NON SI CONCEDE PER \_\_\_

Pisa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firmato il il Dirigente Scolastico \_\_\_