

Al Dirigente Scolastico

I.C. 6° Quasimodo–Dicearchia - Pozzuoli

Il/la sottoscritt _____, in servizio nel corrente anno scolastico al Plesso _____, in qualità di Docente/ATA con contratto a Tempo Indeterminato ; Tempo determinato primo anno di servizio;

Tempo determinato dal secondo anno di servizio; Incaricato dell'insegnamento della Religione Cattolica

Chiede/Comunica

Alla S.V. di poter fruire dal _____ al _____ per n° _____ gg. per:

- Assenza per malattia ;
- Permesso retribuito per _____ ;
- Ferie maturate e non godute nel precedente anno scolastico;
- Ferie relative al corrente anno scolastico;
- Festività soppresse;
- Interdizione al lavoro per complicità della gestazione (art. 5 Legge 1204/71);
- Astensione obbligatoria per gravidanza e puerperio (art. 12 Legge 53/2000);
- Congedo parentale malattia figlio _____ 0-1 anno;
- Congedo parentale retribuito figlio _____ fino a 1 anno ;
- Congedo parentale non retribuito malattia figlio 3-8 anni ;
- Congedo parentale retribuito (figlio 1-3 anni -art. 12 CCNL comma 5- gg. 30 per ogni anno del figlio);
- Congedo parentale retribuito (max 30 giorni) - (figlio 4-8 anni : 5 giorni annui del figlio);
- Congedo parentale retribuito per malattia del figlio(da 1-3 anni -art. 12 CCNL comma 2 e 5- gg. 30 per ogni anno del figlio);
- Permesso accompagnatore portatore di H (Legge 104/92);
- Permesso portatore di H (Legge 104/92);
- Altro _____

Si allega la prescritta documentazione

Pozzuoli , ____/____/_____

Firma
