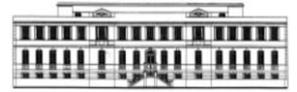




MI –USR per il Lazio

Istituto Comprensivo **Francesco De Sanctis** - RMIC8BJ00G

☒ Viale Vittorio Veneto, n. 2 - 00045 Genzano (Roma) – Centralino: 06/9391.133
@: RMIC8BJ00G@istruzione.it, RMIC8BJ00G@pec.istruzione.it; www.icdesanctis.edu.it
Codice fiscale: 90049340582- Codice IPA: istsc_rmic8bj00g- Codice unico per fatturazione: UFR0YV



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

**Congedi e permessi
giornalieri
a.s. 2022-2023**

Genzano di Roma, _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. *F. De Sanctis*
Prof. Antonio DRAISCI
Sede

Il/La sottoscritto/a _____

- in servizio nella Scuola dell'Infanzia *Rodari*,
- in servizio nella Scuola dell'Infanzia *Truzzi*,
- in servizio nella Scuola Primaria *Manzoni*,
- in servizio nella Scuola Primaria *Pascoli*,
- in servizio nella Scuola Secondaria di I grado *De Sanctis*,

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi dal ____ / ____ 20__ al ____ / ____ 20__, per un totale di n. giorni ____ per:

- 1 - malattia (ai sensi dell'art. n. 17 del CCNL);
- ricovero ospedaliero,
 - visita specialistica,

- Ai sensi del CCNL Art. 17 comma 16, dichiaro che mi allontanerò dall'indirizzo comunicato per visita specialistica nella fascia di reperibilità: antimeridiana; pomeridiana;

Firma

- (*In caso di visita specialistica presso struttura privata e come prescritto dalla Circolare Funzione Pubblica n. 8/2008*): dichiaro di non aver potuto effettuare prenotazione al di fuori dell'orario di servizio; allego, unitamente all'attestazione rilasciata dalla struttura privata, la relativa prescrizione rilasciata da una struttura pubblica o dal medico convenzionato con il S.S.N.;

Firma

Reperibilità: _____
(località, via o piazza, n. civico e n. di telefono)

- 2 - maternità (ai sensi della legge n. 1204);
- interdizione complicanze gestazione, astensione obbligatoria, puerperio, astensione facoltativa
- 3 - permesso per portatori o assistenza a portatori di handicap (ai sensi della legge n. 104);
- 4 - permessi retribuiti (ai sensi del CCNL art n. 15);
- diritto allo studio; concorsi ed esami matrimonio lutto (grado di parentela _____)
- 5 - permesso retribuito (ai sensi CCNL art n. 15);
- motivi personali e famigliari (*indicare sinteticamente*) _____

6 - altro caso previsto dalla normativa: _____

Firma

RISERVATO AL RESPONSABILE DI PLESSO (per i docenti)
RISERVATO AL D.S.G.A. (per il personale ATA)

Vista la presente domanda e considerate le esigenze di servizio,
 si esprime parere favorevole;
 si esprime parere non favorevole.

Il responsabile
del plesso

Il DSGA
A. Lombardo

Il Dirigente scolastico, vista la richiesta e considerato il parere del Collaboratore o del DSGA
 concede; non concede.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio DRAISCI