

Oggetto: **Richiesta concessione periodo assenza**

.../... sottoscritt.....

In servizio presso il 296° Circolo Statale di Subiaco in qualità di

A tempo determinato/indeterminato (cancellare la voce che non interessa)

CHIEDE

la concessione di un periodo di assenza:

dal al gg.....

per i seguenti motivi:

1. permesso retribuito per partecipazione a concorso ed esami (gg.8);
2. permesso retribuito lutto (gg.3 anche non consecutivi);
3. permesso retribuito art. 15 del CCNL 2002-2005 (gg:6 di ferie con oneri);
4. permesso retribuito art. 13 del CCNL 2002-2005 (gg. 6 senza oneri);
5. permesso retribuito per motivi personali o familiari (gg.3) art. 15 CCNL 2002-2005;
6. permesso retribuito per matrimonio (gg.15) art. 15 del CCNL 2002-2005;
7. permesso retribuito art. 33 Legge 104 del 05.02.92 (gg.3 mensili);
8. permesso Legge 53 dell'08.03.2000 (congedi parentali) art. 12 CCNL 2002-2005;
9. permesso retribuito "Diritto allo studio 150 ore" per un totale di ore
10. permesso retribuito per mandato sindacale;
11. assenza per malattia, per visita medica specialistica o accertamenti diagnostici presso struttura pubblica/privata:
 1- struttura pubblica: ASL-ospedali-cliniche convenzionate;
 2- struttura privata, studio medico specialistico;
12. assenza per malattia per ricovero DAY HOSPITAL;
13. assenza per malattia per gravi patologie;
14. assenza per motivi di salute con certificazione

In caso di assenza per malattia (punto 14) dichiara:

- che sarà presente per la visita fiscale presso il seguente indirizzo:

Signor

Via/piazzaN.....

Località

Dalle ore alle ore e dalle ore alle ore

- Che non sarà disponibile nella fascia oraria

Dalle ore alle ore del giorno

Dalle ore alle ore del giorno

In caso di visita specialistica o accertamenti diagnostici in orario di servizio barrare la casella:

- impossibilità di cambio turno impossibilità di richiesta permesso breve
 impossibilità di effettuare la visita nel periodo di sospensione delle attività didattiche.

Il dipendente, salvo comprovato impedimento, è tenuto a recapitare o spedire a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, il certificato medico di giustificazione dell'assenza (1) con indicazione della prognosi entro cinque giorni successivi all'inizio della malattia o della prosecuzione della stessa. Qualora tale termine scada in giorno festivo, esso è prorogato al primo giorno lavorativo successivo.

Data Firma.....

(1) la richiesta del pagamento del ticket non è valida come giustificazione dell'assenza