ISTITUTO COMPRENSIVO PINEROLO 3-4

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado
Sede: Via Giovanni XXIII 19 - 10064 PINEROLO (TO) - Tel. 0121795573
Codice Meccanografico: TOIC8CK00V – Codice Fiscale: 94584370012
E-mail ordinaria: TOIC8CK00V@istruzione.it E-mail PEC:
TOIC8CK00V@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. Pinerolo 3-4
Pinerolo

Il/La sottoscritto/a _____
A.T.A. in servizio presso_____ con contratto a tempo
|_| indeterminato |_| determinato chiede di assentarsi dal servizio per:
(cancellare la voce che non interessa)

X	Descrizione assenza	DAL	AL	GG
	Malattia			
	Partecipazione a concorsi/esami			
	Lutto			
	Particolari motivi personali o familiari documentati			
	Permesso per matrimonio			
	Permesso mensile art. 33, comma 3, legge n. 104/92			
	Astensione anticipata dal lavoro per complicanze gestazione			
	Astensione obbligatoria dal lavoro art. 4 e 5 legge 1204/71 e s.m.i. (capo III Dlgs 151/2001)			
	Astensione per congedo parentale dal lavoro Capo V legge 151/2001 *(allegare autocertificazione nascita figlio e dichiarazione datore di lavoro coniuge)*			
	Malattia del bambino < 3 anni, art. 7, c.4, legge 1204/71 così come modificato capo VII Dlgs 151/2001 *(allegare dichiarazione congiunta genitori)*			
	Malattia del bambino > 8 anni, art. 7, c.4, legge 1204/71 così come modificato capo VII Dlgs 151/2001 *(allegare dichiarazione congiunta genitori)*			
	Permesso per _____ come previsto da specifiche disposizioni di legge.			
	Aspettativa per motivi di famiglia/studio/ricerca			
	Recupero straordinario ore già effettuate			
	Recupero straordinario ore già effettuate			
	Recupero festività non godute			
	Recupero festività non godute			
	Ferie relative a.s. precedente			
	Ferie relative a.s. precedente			
	Ferie relative a.s. in corso			
	Ferie relative a.s. in corso			
	Ferie relative a.s. in corso			
	Ferie relative a.s. in corso			
	Ferie relative a.s. in corso			
	Recupero straordinario			
	Santo Patrono			

Allega la seguente documentazione _____.

Data _____ _____

(Firma)

Per presa visone e/o autorizzazione

Il Direttore SGA
Marianna MARZOTTO

Per presa visone e/o autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa CROSETTI Norma

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 modificato e integrato dal D.lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate