



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

LICEO CLASSICO STATALE "T. MAMIANI" ROMA - RMPC23000X

Modello A.T.A.

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale " T. Mamiani"

Oggetto: Domanda di assenza.

Il / La sottoscritto/a _____, in servizio presso questo istituto con la
qualifica di D.S.G.A. / Assistente Tecnico / Assistente Amministrativo / Collaboratore Scolastico con contratto
individuale di lavoro a Tempo Indeterminato / Determinato

CHIEDE / COMUNICA

Alla S. V. di assentarsi per giorni ___ dal _____ al _____ per

- Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)-Certificato di Malattia prot. n° _____
 - Visita specialistica - Ricovero ospedaliero - Analisi cliniche
- Ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) A. S. corrente - A. S. precedente
- Festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
- Permesso Retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - concorsi/esami - motivi familiari/personali - lutto - matrimonio - legge 104/92
- Permesso per diritto allo studio (ai sensi dell'art. 4 comma 4 del C.C.N.L. 2006-2009)
- Donazione sangue (Legge 04/05/1990 n. 107)
- Congedo Parentale primi 8 anni di vita del bambino
- Congedo Parentale malattia bambino 3 - 8 anni
- Congedo Parentale 1 - 3 anni malattia bambino 1° anno
- Congedo Parentale 1 - 3 anni malattia bambino 2° anno
- Congedo Parentale 1 - 3 anni malattia bambino 3° anno
- Aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - famiglia - lavoro - personali - studio
- Recupero ore aggiuntive già effettuate (Dichiarazione da allegare)
- Permesso breve: per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale ore _____
- Infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio(ai sensi dell'art. 20 C.C.N.L. 2006-2009)
- altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Autocertificazione: _____

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato in _____

Via _____ n° ____ Tel. _____

● Si allega _____

ROMA, _____

Firma _____

Visto: il D.S.G.A. esprime _____ per il servizio
 parere favorevole
 parere non favorevole

IL DIRETTORE
DEI SERV. GEN. E AMM.VI
(Sig.ra Patrizia Cataldo)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Tiziana SALLUSTI)