*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*
**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONESUPERIORE**
**"AttilioRomanò"**
Via Miano, 290 – 80145 NAPOLI (NA)
C.F. 95215900630 – Cod.Mecc. NAIS12900N
Tel. 081.5431819 – Email nais12900n@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico**
**dell'ISIS "A. ROMANO'**

**OGGETTO: Richiesta di congedo personale ATA**

Il/la sottoscritto/a________________________________________________

**in servizio presso codesto Istituto,** in qualità di______________________________

con contratto a tempo ______________________________
(indeterminato/determinato)

**C H I E D E**

alla S.V. di assentarsi per gg.________ dal _______________ al _________________ per:

☐ ferie *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ recupero ore prestate in eccedenza nel mese di _______________

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)* ***(**)***
☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero - ☐ analisi cliniche/accertamenti

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009 )*
☐ concorsi/esami ***(*)*** - ☐ motivi personali/familiari ***(*)*** - ☐ lutto - ☐ matrimonio

☐ aspettativa per motivi di: *(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ famiglia - ☐ lavoro - ☐ personali - ☐ studio

☐ maternità:
☐ interdizione dal lavoro ***(**)*** - ☐ astensione obbligatoria ***(**)***
☐ astens. facolt. (art. 7 co.1 L. 1204/71 ***(*)*** - ☐ astens. fac. (art.7 co. 2 L. 1204/71) ***(**)***

☐ legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3

☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio *(ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)*

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente ***(*):*** ______________________________

***(*)* Motivaz./Allegare dichiaraz. sostitiva**:______________________________
***(**)* Allegare certificazione medica**

Napoli,_____________ Con Osservanza

_________________________

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

*Vista la domanda, esprime parere* *Il D.S.G.A*
☐ favorevole ☐ non favorevole

___________________________

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

*Vista la domanda,*
☐ si concede
☐ non si concede

*Il Dirigente Scolastico*
*Prof.ssa Anna De Paola*