



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE GIOVANNI FALCONE

Sede Centrale: Via Saccole Pignole n°3 - Asola (MN)
T. 0376-710423 / F. 0376-710425 mail: mnis00800p@istruzione.it
mail-pec: mnis00800p@pec.istruzione.it - web: www.giovannifalcone.edu.it
C.F. 81003730207 - CUU: UF9RB1

Distaccamento: Via dell'Artigianato n°1 - Gazoldo degli Ippoliti (MN) T. 0376-657168



MODELLO PERMESSO GENERALE PERSONALE ATA

Asola, ____/____/20____

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) , il ____/____/____

residente in _____ , via _____ n. ____

in servizio presso l'Istituto d'Istruzione Superiore "G. Falcone" di Asola (MN) in qualità di :

PERSONALE ATA CON CONTRATTO A TEMPO

☐ DETERMINATO

☐ INDETERMINATO

CHIEDE

ai sensi della normativa vigente, di fruire nel periodo:

dal ____/____/20____ al ____/____/20____ (giorni ____) di:

☐ Permesso per PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVE DI AGGIORNAMENTO / CONVEGNI organizzati dall'amministrazione

Titolo del corso: _____

sede _____, organizzato da _____.

Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

☐ Permesso retribuito per MOTIVI PERSONALI O DI FAMIGLIA (massimo 18 ore per anno scolastico, ai sensi dell'art.31 CCNL2018, documentabili anche mediante autocertificazione. Non fruibili per frazioni di ora).

☐ Permesso previsto dalla Legge 104/1992 (tutela handicap - gg. 3 retribuiti, spettanti per ogni mese. Fornire all'inizio di ogni mese, salvo casi di necessità ed urgenza, una pianificazione mensile di detti permessi-Art.32 CCNL2018).

☐ Permesso per concorsi ed esami (gg. 8 per ogni a.s., retribuiti per il personale TI). Produrre necessaria attestazione.

☐ Permesso per lutto familiare (gg.3 retribuiti per ogni evento- coniuge, parenti entro il 2° gr. ed affini entro il 1° gr.). Produrre idonea certificazione o autocertificazione.

☐ Permesso per matrimonio (max.gg. 15 consecutivi). Produrre idonea certificazione o autocertificazione.

☐ Benefici a tutela della paternità, maternità ed infanzia previsti dal D.Lgs. 151/2001.

☐ Interdizione anticipata dal lavoro, per gravi complicanze della gestazione.

☐ Congedo obbligatorio per maternità.

☐ Congedo parentale (da richiedere almeno 15 gg. prima) – D.Lgs. 80/2015

o Astensione facoltativa entro i primi 6 anni di vita del figlio.

o Astensione facoltativa da 6 a 12 anni di vita del figlio.

☐ Congedo per Malattia del figlio:

o Fino a 3 anni di vita del figlio.

o da 3 a 8 anni di vita del figlio.

☐ Riduzione dell'orario di lavoro nel 1° anno di vita del bambino.

☐ Aspettativa non retribuita per motivi di famiglia e di studio.

☐ Altri permessi previsti dalla normativa vigente: _____

☐ Visto

Il Richiedente

☐ Si autorizza

☐ Non si autorizza

Direttore SGA inc.

Paola Musoni

Il Dirigente Scolastico

Prof. Giordano Pachera