



Ministero dell'Istruzione  
**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4**  
*http://www.istitutocomprensivoperugia4.it/*  
Via P. da Palestrina snc, 06124 Perugia - Tel./Fax 075-33752  
Mail: [pgic868005@istruzione.it](mailto:pgic868005@istruzione.it) - [pgic868005@pec.istruzione.it](mailto:pgic868005@pec.istruzione.it)  
CF: 94160720549



### Al Dirigente Scolastico dell'ICPG4

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso l'Istituto Comprensivo Perugia 4 in qualità di  Docente  Collaboratore Scolastico  Amministrativo con incarico a tempo  Determinato  Indeterminato

### CHIEDE

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)
- permesso breve** dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (non superiore la metà dell'orario giornaliero di servizio e comunque per i docenti non più di due ore, da recuperare entro 2 mesi – art. 16 del C.C.N.L. 2006/2009)
- recupero ore eccedenti** dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_
- permesso retribuito**
- permesso non retribuito** (ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. 2006/2009)\*:
  - concorsi o esami** (8 gg. ad anno scolastico)
  - motivi personali/familiari** (3 gg. ad anno scolastico) **di aver usufruito di gg.**
  - per lutto** (3 gg. anche non consecutivi – coniuge, parenti entro il 2° o affini di 1°)
  - per matrimonio** (gg. 15 consecutivi)
- malattia** (ai sensi dell'art. 17-19 del C.C.N.L. 2006/2009)\*\*:
  - visita medica**
  - malattia** – certificato n. \_\_\_\_\_
  - gravi patologie**



Ministero dell'Istruzione  
**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4**  
*http://www.istitutocomprensivoperugia4.it/*  
Via P. da Palestrina snc, 06124 Perugia - Tel./Fax 075-33752  
Mail: [pgic868005@istruzione.it](mailto:pgic868005@istruzione.it) - [pgic868005@pec.istruzione.it](mailto:pgic868005@pec.istruzione.it)  
CF: 94160720549



**maternità** (D.Lgs 151/201) \* o \*\*:

**interdizione completamento gestazione**

**astensione obbligatoria**

**congedo parentale 0 – 12 anni**

**malattia del bambino da 0 – 3 anni**

A tal fine, ai sensi dell'Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000 n° 44 **DICHIARA** che il bambino/a \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_; che l'altro genitore \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino; di aver usufruito di n° gg \_\_\_\_\_ di congedo parentale.

**malattia del bambino da 3 – 8 anni**

A tal fine, ai sensi dell'Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000 n° 44 **DICHIARA** che il bambino/a \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_; che l'altro genitore \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nello stesso periodo non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino; di aver usufruito di n° gg \_\_\_\_\_ di congedo parentale.

**aspettativa per motivi di famiglia/studio \***

**altro caso previsto dalla normativa vigente \*:**

**legge 104/92**

**donazione sangue**

**congedo per attività artistiche e sportive**



Ministero dell'Istruzione  
**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 4**  
*<http://www.istitutocomprensivoperugia4.it/>*  
Via P. da Palestrina snc, 06124 Perugia - Tel./Fax 075-33752  
Mail: [pgic868005@istruzione.it](mailto:pgic868005@istruzione.it) - [pgic868005@pec.istruzione.it](mailto:pgic868005@pec.istruzione.it)  
CF: 94160720549



- permessi studio**
- corsi di aggiornamento e/o formazione**
- congedo biennale L.104**
- altro (specificare)**

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato presso il Comune di

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, recapito

telefonico \_\_\_\_\_.

Si allega:

Documentazione

Perugia li 08/09/21

IN FEDE

---

\* allegare documentazione giustificativa

\*\* allegare certificazione medica