

PERSONALE A.T.A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Statale "G. Rechichi"-
Polistena (RC)

__i_a_ sottoscritt_ _____ nat_a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____
in servizio presso questa Istituzione scolastica nella qualità di: _____

Con anzianità di servizio ☐ superiore ☐ inferiore - **ad anni 3**

C H I E D E

Un periodo di congedo di **gg.** _____ a decorrere **dal** _____ e fino **al** _____ per il seguente motivo:

☐ visite per terapie, prestazioni speciali. esami diagnostici - dalle ore _____ alle ore _____ tot. ore _____ ,
Art. 33/2018 CCNL max 18 ore per a.s. *(il presente permesso rientra nel calcolo complessivo delle assenze per
malattia e il trattamento economico è sottoposto alla medesima decurtazione prevista per i primi 10 giorni di
ogni periodo di assenza per malattia)*

☐ Ai sensi dell'art. 33 del CCNL/2018 motivi: personali/familiari (permesso orario) dalle ore _____ alle ore
_____ tot. ore _____ fino a max 18 ore per anno scolastico

☐ Ai sensi dell'art. 33, comma 3, L. 104/92 (assistenza a portatori di handicap - max 3 gg. Mensili oppure 18 ore
mensili) dalle ore _____ alle ore _____ art. 32 del CCNL/2018

Polistena, lì _____

F I R M A

VISTO: ☐ **SI CONCEDE**

☐ **NON SI CONCEDE PER IL SEGUENTE MOTIVO:** _____

IL DIRETTORE S.G.A.
(Ettore Fieramosca)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Francesca Maria Morabito)