

## ISTITUTO COMPRESIVO PINEROLO V – CUMIANA

Via Michelangelo Ferrero, 11/13 - 10040 Cumiana (TO) - Tel. 011/9059080 - C.F.: 94544340014  
 Codice Mecc.: TOIC84600R e-mail: [toic84600r@istruzione.it](mailto:toic84600r@istruzione.it) - pec: toic84600r@pec.istruzione.it  
 sito web: [www.icpinerolov-cumiana.gov.it](http://www.icpinerolov-cumiana.gov.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
 dell'Istituto Comprensivo Pinerolo V - Cumiana (TO)

Il/La sottoscritto/a  e-mail

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:  **Docente**  **ATA** con contratto di lavoro a  **T.I.** a  **T.D.** **nella/nel**  
**sede/plesso della:**  **Scuola Infanzia**  **Scuola Primaria**  **Scuola Secondaria di 1° Grado di:**  **Cantalupa**  **Cumiana**  
 **Cumiana Pieve**  **Frossasco**  **Roletto**

**Chiede di assentarsi dal servizio per:**

- Malattia** dal  al
- Vis. Mediche, specialistiche, accertamenti** (Circ. Inps 117/11) il
- Permesso per motivi personali-familiari** (max 3gg annui contratto T.I.) dal  al  gg.   
 (allegare autocertificazione)
- Lutto** (parenti fino al 2° grado ed affini di 1° grado 3 gg. per evento) dal  al  gg.
- Permesso per esami/concorsi** (max. 8 gg. per a.s.) dal  al  gg.
- Matrimonio** (art.15 CCNL) dal  al  gg.
- Permessi specifici** (giudice popolare, donazione sangue) dal  al  gg.
- Permessi per eventi e cause particolari** (da documentare) dal  al  gg.   
 (art. 4 Legge 53/2000 e D.M. 21/7/2000 n.278)
- Permesso non retribuito** dal  al  gg.
- Permesso per attività di form./agg. (CCNI. 24/7/03) (5 gg)** dal  al  gg.
- Permesso per assistenza persona disabile** (Legge 104/92) dal  al  gg.
- Permessi sindacali (5 gg. bimestrali)** dal  al  gg.
- Permesso per Amministratori Ente Locale** dal  al  gg.
- Permesso per funzioni nei seggi elettorali** dal  al  gg.
- Permesso retribuito diritto allo studio** dal  al  gg.
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio o ricerca** dal  al  gg.
- Interdizione anticipata dal lavoro per compl. di gestazione** dal  al  gg.
- Congedo obbligatorio per maternità/paternità** (D.L. 151/2001) dal  al  gg.
- Congedo parentale** (D.L. 151/2001) il figlio/a è nato/a il  dal  al  gg.
- Congedo per malattia figlio** (fino a 3 anni di vita) dal  al  gg.
- Congedo non retribuito per malattia figlio** (da 3 a 8 anni) 5gg. dal  al  gg.
- Riduzione oraria per allattamento** dal  al  gg.
- Permesso orario del giorno**  per ore  1  2  3 dalle ore  alle ore   
 (Docenti ore max 2.00 – ATA ore max 3,00)

da recuperare il giorno  dalle ore  alle ore  (entro 2 mesi)

da recuperare il giorno  dalle ore  alle ore  (entro 2 mesi)

Altro per specifiche disposizioni di legge

Si allega la seguente documentazione:

Firma

Luogo

data

N.B.: Compilare tutti i campi necessari, salvare ed inviare al seguente indirizzo e-mail: [toic84600r@istruzione.it](mailto:toic84600r@istruzione.it)

**(Spazio riservato alla segreteria)**

VISTO:  Si autorizza  Non si autorizza

VISTO:  Si autorizza  Non si autorizza

Il D.S.G.A.

DIRIGENTE SCOLASTICO