

	<p>ISTITUTO COMPRESIVO "M. TABARRINI" SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO Via Cercignani, 38, 56045 POMARANZE (PISA) Tel. 0588 65034 C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFJMFD e-mail :piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it</p>	
---	---	---

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
 DELL' ISTITUTO COMPRESIVO "MARCO TABARRINI" DI POMARANZE**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso plesso di _____

in qualità di DOCENTE ATA
 I.T.D. (tempo determinato) I.T.I. (tempo indeterminato)

- ANTICIPO FERIE** concesse dal Dirigente senza aggravio per l'amministrazione (personale docente)
- FERIE/FESTIVITÀ SOPPRESSE** : a.s. 2023/2024 a.s precedente (solo per personale ATA)
- PERMESSI DI CUI SOTTO** : (**OBBLIGATORIO** allegare autocertificazione)

- a) Per documentati motivi personali/familiari T.IND. 3 gg. a cui si possono aggiungere 6 di ferie art. 15 c. 2
 T.D. 6 gg. non retribuiti art. 19 comma 7
- b) Per lutto spettano 3 gg. anche non consecutivi
- c) Per concorso o esami T.IND 8 gg. art 15 comma 1
 T.D. 8 gg. non retribuiti art. 19 comma 7
- d) Congedo matrimoniale (spettano 15 giorni)
- d) Donazione sangue (l. 107/90) Dopo donazione presentare certificato sottoscritto dal sanitario che ha eseguito il prelievo
- LEGGE 104/92** 3 giorni al mese
- ASSENZA PER SALUTE DIPENDENTE** **Obbligo di avviso immediato** ed invio domanda e certificato medico entro 2 gg. – **VISITA FISCALE** (limite 18 mesi nel triennio - comunicare se il domicilio è diverso dalla residenza)
- VISITA SPECIALISTICA/ANALISI CLINICHE** **PRESENTARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA' O ATTESTATO DI PRESENZA**
- ASSENZA PER MALATTIA DEL FIGLIO/A** **ETA' INFERIORE A 3 ANNI**: stipendio al 100% nei primi 30 gg per ogni anno di età del bambino; ulteriori periodi senza retribuzione
- ASSENZA PER MALATTIA DEL FIGLIO/A** **ETA' DA 3 A 8 ANNI**: 5 gg. per ogni anno di età del **bambino senza stipendio**. Obbligo di avviso immediato ed invio domanda e certificato
- ASTENSIONE FACOLTATIVA** 6 mesi fino al compimento del 12° anno di vita del bambino con (di cui al Dlgs 80/2015 in vigore preavviso di **giorni 5** : i **primi 30 giorni retribuiti al 100%** per i al 25.06.2015) **restanti periodi indennità pari al 30%** fino al sesto anno di vita del bambino. Dal sesto anno del bambino all' ottavo anno indennità 30% con retribuzione al 30% con Dichiarazione Reddito secondo quanto previsto dall' art. 34, comma 3. D.Lgs n. 151/2001.Nessuna retribuzione dagli ottoai dodici anni di vita del bambino

PARTECIPAZIONE A CORSO/ATTIVITÀ DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO
 nel periodo dal _____ fino al _____ = gg. _____

DATA _____

Firma del richiedente

Visto _____
 IL COORDINATORE DI PLESSO/IL DSGA

Visto _____
 LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 (Dott.ssa Laura Pineschi)