**RICHIESTA DI PERMESSO ORARIO PER MALATTA ART. 33 CCNL 19/4/18**

 **PERSONALE A.T.A.**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’I.C. DI SPRESIANO**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 cognome e nome

a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

 indeterminato/determinato

CHIEDE

di poter fruire di un permesso orario per malattia ai sensi dell’art. 33 del CCNL 2018

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per complessive n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ore;

L’assenza sarà giustificata mediante attestazione di presenza, anche in ordine all’orario, redatta dal medico o dal personale amministrativo della struttura, anche privati, che hanno svolto la visita o la prestazione.

L’attestazione è inoltrata all’amministrazione dal dipendente oppure è trasmessa direttamente a quest’ultima, anche per via telematica, a cura del medico o della struttura.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Si precisa che il personale ATA può usufruire di un massimo di 18 ore per anno scolastico. I suddetti permessi se chiesti per l’intera giornata sono assoggettati alla trattenuta dei primi 10 giorni di ogni periodo di assenza per malattia.
* La domanda di fruizione dei permessi va presentata **almeno 3 giorni prima**. Nei casi di particolare e comprovata necessità la domanda può essere presentata anche nelle 24 ore precedenti la fruizione e comunque non oltre l’inizio dell’orario di lavoro del giorno in cui il dipendente intende fruire del permesso giornaliero od orario.

|  |
| --- |
|  |

VISTA la domanda si autorizza

IL DIRETTORE SGA IL DIRIGENTE SCOLASTICO reggente

 (Barbara Fornasier) Prof.ssa Luana Pollastri