

_____ 1 _____ sottoscritt _____

qualifica: _____, in servizio presso codesta scuola chiede n. _____ gg.,
dal _____ al _____ a titolo di (*):

firma del dipendente _____

	(*)	Barrare la casella sotto indicata	DIRITTO	PERIODO	RETR.
Permessi:	<input type="checkbox"/>	- Concorsi,	6 giorni cumulativi	a.s.	0%
	<input type="checkbox"/>	- esami,			
	<input type="checkbox"/>	- lutto per perdita del coniuge o parenti fino al 2° grado			
	<input type="checkbox"/>	Matrimonio	15 gg		100%
	<input type="checkbox"/>	Testimoniare in giudizio	Giorni necessari		100%
	<input type="checkbox"/>	Donazione di sangue	1 gg.		100%
	<input type="checkbox"/>	Motivi sindacali	Giorni occorrenti	3 gg. mensili (12 gg in un anno)	100%
Assenze per Malattia	<input type="checkbox"/>	Personale con contratto stipulato per intero a.s. o fino termine attività	didattiche 9 mesi nel triennio: 30 gg. 60 gg 180 gg..		100% 50% 0%
	<input type="checkbox"/>	Personale con contratto di supplenza breve o saltuaria	30 gg in proporzione al servizio reso		50%
Aspettativa	<input type="checkbox"/>	Famiglia e studio	1 anno nell'ambito dell'incarico		0%
Altro	<input type="checkbox"/>				
Congedi parentali	<input type="checkbox"/>	Interdizione anticipata per gravi complicanze	Prima del periodo di ast.obblig. su Disposizione Ispettorato del lavoro	Entro i limiti di durata del contratto	80%
	<input type="checkbox"/>	Controlli prenatali	Per svolgere esami in gravidanza		
	<input type="checkbox"/>	Astensione obbligatoria. (spetta anche se interviene entro 60 gg. da cessazione precedente rapporto)	- 2 mesi <u>prima</u> del parto (può iniziare anche il mese dopo) - 3 mesi <u>dopo</u> il parto (4 se ne ha preso solo 1 prima del parto)	- Se coperto da servizio - Non coperto da servizio	100% 80%
	<input type="checkbox"/>	Astensione facoltativa <u>generali nei primi 8 anni di vita</u> n.b. (la retribuzione tra i 3 e gli 8 anni è anche rapportata al reddito)	10 mesi complessivi per entrambi i genitori: - 1 mese (di tutto il periodo) poi: - dal 2° al 6° mese (entro 3 anni del bambino) - tra i 3 e li 8 anni (il residuo)		100% 30% 30%
	<input type="checkbox"/>	Astensione facoltativa <u>per malattia del bambino</u> - fino a 3 anni	A ciascun genitore alternativamente rispetto all'altro - senza limiti (1)	Nei limiti del contratto (1): -1 mese per anno -oltre	100% 0%
	<input type="checkbox"/>	- da 3 a 8 anni	- 5 giorni lavorativi per ogni anno di età del bambino (2)	(2)	0%
	<input type="checkbox"/>	Riduzione orario nel 1° anno Di vita del bambino (allattamento)	- 2 ore al giorno (servizio di 6 ore) - 1 ora al giorno (serv. inf. 6 ore)		100%
	<input type="checkbox"/>	Congedi per assistenza ai portatori di handicap	- Astensione fino a 3 anni di vita del minore - Dopo il 3° anno - Genitori o parenti entro il 3°	- 2 ore di permesso al giorno - 3 gg. mese - 3 gg.mese	100% 100% 100%
	<input type="checkbox"/>	Permesso retribuito in caso di decesso o di grave infermità del coniuge o di un familiare entro il 2° grado		3 gg (può essere a ore)	100%
	<input type="checkbox"/>	Congedo per gravi motivi familiari: decesso familiari, cura o assistenza familiari affetti da patologie acute o croniche, situazioni di grave disagio personale-		- 2 anni nella vita lavorativa (nell'ambito del rapporto a t.d.)	0%

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 2 Legge 04.01.1968 n. 15)
(Legge 15.05.97, n.127)

Il/La sottoscritto/a _____

come richiesto dal comma 2 dell'art. 21 del C.C.N.L. 4.8.95 modificato dall'art. 49 del C.C.N.L. del 26.5.99;

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di mendacio;

che il motivo per cui ha richiesto il presente permesso per motivi personali o familiari è il seguente:

(firma)