**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC ALFANO - QUASIMODO**

Oggetto: comunicazione/richiesta assenza dal lavoro

Il sottoscritto … docente di … con contratto a tempo determinato/indeterminato in servizio al plesso ….

**comunica/chiede**

**di assentarsi dal \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ \_\_, per complessivi \_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di:**

* Ferie n. gg … a.s. precedente, residuo dopo averne usufruito gg …..
* Ferie n. gg …. a.s. in corso, residuo dopo averne usufruito gg ….
* Festività n. gg. …..
* Permesso retribuito per (1)
	+ - * + partecipazione a concorso/esame
				+ lutto
				+ motivi familiari
				+ motivi personali
				+ matrimonio
* Congedo parentale (art. 32 D.Lgs 26-3-2001 n.151 – art. 12 del CCNL/2003) (2)
* Congedo per malattia del figlio (art. 47 D.Lgs26-3-2001 n.151 – art. 12 del CCNL/2003) (3)
* Malattia (4)
* Aspettativa per motivi personali, di famigli, di studio (5)
* Altro caso previsto dalla vigente normativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)

Salerno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Presentare idonea documentazione, anche autocertificata.
2. Richiedere, di norma, con preavviso non inferiore a 15 giorni.
3. Presentare certificato di malattia rilasciato da uno specialista del SSN o con esso convenzionato e dichiarazione personale attestante che l’altro genitore non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni e per lo stesso motivo.
4. Recapitare o spedire, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, certificato medico di giustificazione dell’assenza, entro i 5 giorni successivi all’inizio della malattia.
5. Documentare.

**Recapito durante l’assenza**

………

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC ALFANO - QUASIMODO**

il sottoscritto in riferimento alla comunicazione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di assenza dal lavoro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per

* visita medica
* prestazione specialistica

dichiara

 che non è possibile effettuarla al di fuori dell’orario di servizio per la seguente ragione:

* urgenza
* esigenze mediche
* orari di ricevimento della struttura sanitaria e/o dello specialista
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.M. 27.06.1996, n. 301 …** Perplessità interpretative.

*… Assenze dal servizio per malattia (art. 23), per quanto attiene specificamente: a) al controllo della malattia; b) alle assenze per visite mediche, prestazioni specialistiche ed accertamenti diagnostici; c) all’eventuale obbligo di invio degli atti per la registrazione alle competenti Ragionerie Provinciali dello Stato.*

…

Circa la problematica sub precedente lett. b), si riporta qui di seguito quanto precisato in proposito dalla summenzionata Agenzia per la Rappresentanza Negoziale con foglio prot. n. 1172 del 15.2.1996: «Nei casi di assenze per visite mediche, prestazioni specialistiche ed accertamenti diagnostici, **ove non sia dimostratamente possibile effettuarli al di fuori dell’orario di servizio, il dipendente può usufruire del trattamento di malattia** da documentare con l’esibizione di certificazione rilasciata dalla struttura sanitaria che ha erogato la prestazione.

**Nel caso le assenze in questione siano inferiori o pari alla metà della durata dell’orario di lavoro giornaliero**, il dipendente potrà usufruire, a richiesta, oltre che dell’assenza per malattia … anche di un permesso a recupero. **Viene escluso**, inoltre, **il frazionamento della giornata di assenza per malattia**».

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC ALFANO - QUASIMODO**

La domanda è stata acquisita al protocollo ….. del ……

Dalla verifica effettuata si attesta che il dipendente ha già fruito di ….. giorni di …… nel corso:

* del corrente anno
* del precedente anno
* del triennio
* del \_\_\_\_\_\_ anno di vita del bambino

L’Assistente Amministrativo

*Sessa Vincenza*

IL DIRETTORE DEI S.G.A.

Oscar Di Genova

*(firmato digitalmente)*

**AL FASCICOLO DEL DIPENDENTE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta del dipendente e la relativa documentazione

Vista l’attestazione dell’ufficio del personale

AUTORIZZA

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giuseppina Del Giudice

*(firmato digitalmente)*