

	MP ATA 16	Modulistica Personale A.T.A.: RICHIESTA DI PERMESSO ORARIO PER MALATTIA ART. 33 CCNL 19/4/18	Revisione: 1
			Data: 10/05/2018
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Prot. n.

Mirano, li

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "LEVI-PONTI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a in servizio presso

questo Istituto in qualità di

	D.S.G.A <input type="checkbox"/>	Assistente Amministrativo <input type="checkbox"/>
	Assistente Tecnico <input type="checkbox"/>	Collaboratore Scolastico <input type="checkbox"/>
a tempo	Indeterminato <input type="checkbox"/>	Determinato <input type="checkbox"/>

C H I E D E

di poter fruire di un permesso orario per malattia ai sensi dell'art. 33 del CCNL 2016/2018 il
dalle ore alle ore per complessive n ore;

Si allega attestazione della prestazione sanitaria.

.....
Firma del dipendente

- Si precisa che il personale ATA può usufruirne un massimo di 18 ore per ogni anno scolastico. I suddetti permessi (ogni 6 ore) ore saranno assimilati alle assenze per malattia ai fini del computo del periodo di comporto e non sono assoggettati alla trattenuta dei primi 10 giorni ai sensi della L.133/08 (se richiesti ad ore).
- 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 periodo di permesso giornaliero od orario.

	2) VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO Marialuisa FAVARO
--	---