|  |
| --- |
| Modulistica Personale A.T.A.: **RICHIESTA DI PERMESSO ORARIO PER MALATTIA ART. 33 CCNL 19/4/18** |
|
|
|

Prot. n. Nicolosi, li

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “DUSMET”

Nicolosi (CT)

Il/La sottoscritto/a in servizio presso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| questo Istituto in qualità di | **D.S.G.A** | * **Assistente Amministrativo**
 |  |
| a tempo | **Assistente Tecnico****Indeterminato** | * **Collaboratore Scolastico**
* **Determinato**
 |  |

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.

IL DIRETTORE SGA

Noè Concetta

2) VISTO