

ASSENZA PER LUTTO
(personale a tempo indeterminato)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : Assenza per lutto.

___ | ___ sottoscritt _____, insegnante a tempo indeterminato ,in servizio nel c.a. scolastico presso codesto istituto,

chiede

ai sensi dell'art. 15, del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, di fruire di un permesso retribuito per lutto i seguenti giorni:

dal _____ al _____ per un totale di giorni 3

il _____ gg. _____

il _____ gg. _____

il _____ gg. _____

data _____

firma

ASSENZA PER LUTTO
(personale a tempo determinato)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : Assenza per lutto.

___ | ___ sottoscritt _____, insegnante a tempo indeterminato ,in servizio nel c.a. scolastico presso codesto istituto,

chiede

ai sensi dell'art. 19, comma 9, del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, di fruire di un permesso retribuito per lutto i seguenti giorni:

dal _____ al _____ per un totale di giorni 3

il _____ gg. _____

il _____ gg. _____

il _____ gg. _____

data _____

firma

PERMESSO STRAORDINARIO PER MATRIMONIO
(personale a tempo indeterminato)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : Permesso straordinario per matrimonio.

___ | ___ sottoscritt _____, insegnante a tempo indeterminato ,in servizio nel c.a. scolastico presso codesto istituto,

chiede

ai sensi dell'art. 15, comma 3 del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, di fruire di un permesso straordinario retribuito per matrimonio nel seguente periodo:

dal _____ al _____ per un totale di giorni 15

A tal fine dichiara che il matrimonio avverrà il giorno _____ e che non appena sarà in possesso produrrà il certificato di matrimonio.

data _____

firma

PERMESSO STRAORDINARIO PER MATRIMONIO
(personale a tempo determinato)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : Permesso straordinario per matrimonio.

___ | ___ sottoscritt _____, insegnante a tempo indeterminato ,in servizio nel c.a. scolastico presso codesto istituto,

chiede

ai sensi dell'art. 19, comma 12 del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, di fruire di un permesso straordinario retribuito per matrimonio nel seguente periodo:

dal _____ al _____ per un totale di giorni 15

A tal fine dichiara che il matrimonio avverrà il giorno _____ e che non appena sarà in possesso produrrà il certificato di matrimonio.

data _____

firma

ASSENZA PER MALATTIA
(personale a tempo indeterminato)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : Assenza per malattia.

___ | ___ sottoscritt _____, nato/a a _____ (____) il _____, in servizio nel c.a. scolastico presso codesto istituto,

C O M U N I C A

ai sensi dell'art. 17, del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, che sarà assente per malattia dal _____ al _____ per un totale di giorni _____

dichiara che lo stato di malattia:

- è stato causato /non è stato causato da TERZI (indicare la causale)
- è stato causato da INFORTUNIO accorso in data _____

Allega alla presente:

certificato del medico
certificato ospedaliero
altra documentazione

Comunica, ai fini del controllo della malattia ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, di essere reperibile al seguente indirizzo, dalle ore 10,00 alle ore 12,00 e dalle ore 17,00 alle ore 19,00 di ciascun giorno dell'assenza anche se domenica o festivo.

Via _____ n° _____ CAP _____
comune _____ tel. _____/_____.

data _____

firma del dipendente

Domanda pervenuta all'ufficio di segreteria il ___/___/_____ ed assunta a protocollo n° _____/C1.

ASSENZA PER MALATTIA
(personale a tempo determinato)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : Assenza per malattia.

___ | ___ sottoscritt _____, nato/a a _____ (____) il _____, in servizio nel c.a. scolastico presso codesto istituto,

C O M U N I C A

ai sensi dell'art. 19, commi 3 e 4 del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, che sarà assente per malattia dal _____ al _____ per un totale di giorni _____

dichiara che lo stato di malattia:

- è stato causato /non è stato causato da TERZI (indicare la causale)
- è stato causato da INFORTUNIO accorso in data _____

Allega alla presente:

certificato del medico
certificato ospedaliero
altra documentazione

Comunica, ai fini del controllo della malattia ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, di essere reperibile al seguente indirizzo, dalle ore 10,00 alle ore 12,00 e dalle ore 17,00 alle ore 19,00 di ciascun giorno dell'assenza anche se domenica o festivo.

Via _____ n° _____ CAP _____
comune _____ tel. _____/_____.

data _____

firma del dipendente

Domanda pervenuta all'ufficio di segreteria il ___/___/_____ ed assunta a protocollo n° _____/C1.

**PERMESSO RETRIBUITO PER ASSISTENZA PERSONE HANDICAPPATE
(ARTT. 21 E 33 L. 5/2/92 E D.L. 26/3/2001 N° 151)
(PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
Baiso

Oggetto : Assenza per PERMESSO L. 104/92.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente in Via _____
_____ provincia _____ assunto a tempo indeterminato presso l'Istituto
Comprensivo Toschi,

CHIEDE

ai sensi degli artt.21 e 33 della Legge 104 del 5/2/1992 e successive modificazioni e
integrazioni, nonché del D.L. n° 151 del 26/03/2001, di fruire di gg. _____ di
assenza * dal _____ al _____ compresi.

Per un totale di giorni _____.

Data _____

Firma

* (fino ad un massimo di giorni 3 nel mese)

~~~~~  
Prot. \_\_\_\_\_ C1fp

Baiso, \_\_\_\_\_

VISTO SI CONCEDE

\_\_\_\_\_  
(IL DIRIGENTE SCOLASTICO)  
Prof.ssa Maria Teresa Grispino

**PERMESSO RETRIBUITO PER ASSISTENZA PERSONE HANDICAPPATE  
(ARTT. 21 E 33 L. 5/2/92 E D.L. 26/3/2001 N° 151)  
(PERSONALE A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"  
Baiso

Oggetto : Assenza per PERMESSO ORARIO L. 104/92.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ assunto a tempo indeterminato presso l'Istituto  
Comprensivo Toschi,

**C H I E D E**

ai sensi degli artt.21 e 33 della Legge 104 del 5/2/1992 e successive modificazioni e  
integrazioni, nonché del D.L. n° 151 del 26/03/2001, di fruire di ore \_\_\_\_\_ di  
assenza nella giornata del \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver fruito, nel corrente mese, di permesso orario per un totale di ore  
\_\_\_\_\_ nella giornata del \_\_\_\_\_.

Dichiaro di aver fruito, nel corrente mese, di permesso orario per un totale di ore  
\_\_\_\_\_ nella giornata del \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\* (fino ad un massimo di giorni 3 nel mese)

\_\_\_\_\_

~~~~~  
Prot. _____ C1fp

Baiso, _____

VISTO SI CONCEDE

(IL DIRIGENTE SCOLASTICO)
Prof.ssa Maria Teresa Grispino

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"

OGGETTO : Richiesta cambio turno.

__ I __ sottoscritt __ _____ in servizio presso
codesto istituto in qualità di _____ con contratto
a tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

la concessione di un cambio turno per il giorno _____ dalle ore _____
alle ore _____, per un totale di ore _____ per i seguenti
motivi _____

Nella sopraindicata giornata sarà sostituito/a da:

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

L'insegnante recupererà tali ore nella giornata del _____ .

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

dalle ore _____ alle ore _____ insegnante _____

data _____

firma delle insegnanti

Per presa visione: il Responsabile di Sede

Visto si concede
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Teresa Grispino

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : Comunicazione restituzione cambio turno.

___ I ___ sottoscritt ___ _____ in servizio presso
codesto istituto in qualità di _____ con contratto
a tempo determinato,

c o m u n i c a

che nella giornata del ____/____/____ restituirà alla
collega _____ le ore del cambio turno effettuato in
data _____ .

data _____

firma delle insegnanti

Per presa visione: il Responsabile di Sede

Visto si concede
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Teresa Grispino

Istituto Comprensivo "G.B. Toschi" di Baiso e Viano
Via Toschi - 42031 Baiso RE
Telefono e Fax 0522-843606

Data _____ Plesso di _____

Oggetto: comunicazione ore prestate in sostituzione collega/ghi assente/i.

Insegnante che comunica _____

Data	Dalle ore	Alle ore	Totale ore	Insegnante sostituito	Ore eccedenti da retribuire Si/No	Ore da recuperare e Si/No	Giorno in cui si effettuerà il recupero delle ore e scansione oraria

Firma del Responsabile di Sede per presa visione _____

Firma dell'insegnante _____

Baiso, _____ Prot. n. _____/C1/C14

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"TOSCHI" DI BAISO (RE)

Oggetto: Comunicazione assenza per profilassi.

___/___ sottoscritto/a _____

nato/ a _____

residente a _____ (___) in Via _____

_____ (___) Tel. _____/_____

incaricato a tempo determinato/indeterminato,

C O M U N I C A

ai sensi del D.P.R. n° 1518 del 22/12/1967 e della C.M. n° 65 del 18.08.1983 e ulteriori

integrazioni e modificazioni, che sarà assente per profilassi dal _____ al _____

Allega alla presente il certificato del medico attestante la tipologia malattia;

Comunica che nel suddetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo: _____

N° Tel. _____/_____.

Data, _____

(firma del dipendente)

Domanda pervenuta all'ufficio di segreteria il _____ ed assunta a Prot.

n° _____.

PERMESSO BREVE PERSONALE DOCENTE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : Richiesta permesso breve personale docente.

___ | ___ sottoscritt _____, insegnante a tempo determinato/indeterminato ,in servizio nel c.a. scolastico presso codesto istituto,
chiede

ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, di assentarsi dal servizio, per particolari esigenze, personali il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____:dichiaro che nella suddetta giornata il mio orario giornaliero è di ore _____.

*Si ricorda che il permesso non può avere durata superiore alla metà dell'orario giornaliero e comunque fino ad un massimo di ore 02.

Il docente, entro i due mesi successivi a quello della fruizione del permesso, è tenuto a recuperare le ore non lavorate in una o più soluzioni, in relazione alla esigenze di servizio.

Il recupero avverrà prioritariamente con riferimento alle supplenze, allo svolgimento di interventi didattici integrativi, con precedenza nella classe dove avrebbe dovuto prestare servizio il docente in permesso.

data _____

firma

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
BAISO

Oggetto : Assenza per esami/concorsi.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____
provincia di _____ residente in _____
via _____
n° _____ comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
in servizio in qualità di _____ a tempo indeterminato
presso l'Istituto Comprensivo Toschi di Baiso sede di _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15 comma 1 del Ccnl Scuola del 29.11.2007 di fruire di un permesso retribuito per partecipare all' esame o al concorso sottodescritto :

_____ che si terrà a _____
dal _____ al _____ compreso.

Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

Distinti saluti

Data _____

Firma

n.b. : Gli otto giorni previsti sono comprensivi anche del viaggio.

PERSONALE A TEMPO DETERMINATO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
BAISO

Oggetto : Assenza per esami/concorsi.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____
provincia di _____ residente in _____
via _____
n° _____ comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
in servizio per il corrente a.s. in qualità di _____
A TEMPO DETERMINATO presso l'Istituto Comprensivo Toschi di Baiso sede di _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 19 comma 7 del Ccnl Scuola del 29.11.2007 di fruire di un permesso NON RETRIBUITO per partecipare all' esame o al concorso sottodescritto :

_____ che si terrà a _____
dal _____ al _____ compresi. (fino a un massimo di 8 giorni)*

Si impegna produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.
Allega documentazione giustificativa della richiesta.

Distinti saluti

Data _____

Firma

- Il limite di 8 giorni è comprensivo di quelli eventualmente richiesti per il viaggio.

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
BAISO

Oggetto : Permesso straordinario per donatori di sangue.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____
provincia di _____ residente in _____
via _____
n° _____ comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
in servizio per il corrente a.s. in qualità di _____
a tempo indeterminato/determinato presso l'Istituto Comprensivo Toschi di Baiso
sede di _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15 comma 7 del Ccnl Scuola del 29.11.2007 e dell'art. 1 Legge 584/67 di usufruire dal _____ al _____ di giorni _____ per permesso straordinario per donatori di sangue.

In caso di diniego a fruirne, i motivi ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli art. 2 e 3 della Legge 241/90.

Allega documentazione .

Distinti saluti

Data _____

Firma

**PERMESSO PER ELEZIONI
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
BAISO

Oggetto : Permesso straordinario per funzioni elettorali.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____
provincia di _____ residente in _____
via _____
n° _____ comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
in servizio per il corrente a.s. in qualità di _____
a tempo indeterminato/determinato presso l'Istituto Comprensivo Toschi di Baiso
sede di _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15 comma 7 del Ccnl Scuola del 29.11.2007 e dell'art. 11 Legge 53/90 di usufruire dal _____ al _____ di giorni _____ per permessi straordinari retribuiti per elezioni.

In caso di diniego a fruirne, i motivi ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli art. 2 e 3 della Legge 241/90.

Data _____

Firma

ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA E STUDIO
(PERSONALE A TEMPO DETERMINATO AL SECONDO ANNO DI SERVIZIO
CONTINUATIVO E INSEGNANTI DI RELIGIONE)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
BAISO

Oggetto : Aspettativa per motivi di famiglia e studio.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____
provincia di _____ residente in _____
via _____
n° _____ comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
assunto /a a tempo determinato e al secondo anno di servizio continuativo in qualità di
_____ in servizio presso l'Istituto Comprensivo
Toschi

CHIEDE

ai sensi degli articoli 69 e 70 del T.U. approvato con DPR n°3 del 10.01.1957 e dell'art. 18 del CCNL del 29.11.2007 di fruire, compatibilmente con le esigenze di servizio, di un periodo di aspettativa(*) per i seguenti motivi di famiglia/studio _____ dal _____ al _____ compresi.

In caso di diniego a fruirne, ovvero di differimento dell'inizio dell'aspettativa o diminuzione della durata, i motivi ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli art. 2 e 3 della Legge 241/90.

Allega documentazione giustificativa della richiesta.

Data _____

Firma

(*) Periodo continuativo non superiore ad un anno. Si può chiedere un ulteriore periodo solo dopo sei mesi di servizio, e il limite massimo è di 2 anni e mezzo in un quinquennio.

ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA E STUDIO
(PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
BAISO

Oggetto : Aspettativa per motivi di famiglia e studio.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____
provincia di _____ residente in _____
via _____
n° _____ comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
assunto /a a tempo indeterminato in qualità di _____ in
servizio presso l'Istituto Comprensivo Toschi

CHIEDE

ai sensi degli articoli 69 e 70 del DPR n°3 del 10.01.1957 e dell'art. 18 del CCNL del 29.11.2007 di fruire, compatibilmente con le esigenze di servizio, di un periodo di aspettativa(*) per i seguenti motivi di famiglia/studio _____ dal _____ al _____ compresi.

In caso di diniego a fruirne, ovvero di differimento dell'inizio dell'aspettativa o diminuzione della durata, i motivi ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli art. 2 e 3 della Legge 241/90.

Allega documentazione giustificativa della richiesta.

Data _____

Firma

(*) Periodo continuativo non superiore ad un anno. Si può chiedere un ulteriore periodo solo dopo sei mesi di servizio, e il limite massimo è di 2 anni e mezzo in un quinquennio.

**ASSENZA PER MOTIVI PERSONALI O DI FAMIGLIA
(PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
BAISO

Oggetto : Assenza per motivi personali o di famiglia .

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____
provincia di _____ residente in _____
via _____
n° _____ comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
assunto a tempo indeterminato in qualità di _____ in
servizio presso l'Istituto Comprensivo Toschi

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 comma 2 del Ccnl Scuola del 29.11.2007 di fruire di un permesso retribuito per i seguenti motivi personali o di famiglia _____ d
al _____ al _____ compresi.

Allega/si riserva di allegare documentazione giustificativa della richiesta/autocertificazione.

Data _____

Firma

**ASSENZA PER MOTIVI PERSONALI O DI FAMIGLIA
(PERSONALE A TEMPO DETERMINATO)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. TOSCHI"
BAISO

Oggetto : Assenza per motivi personali o di famiglia .

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____
provincia di _____ residente in _____
via _____
n° _____ comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
assunto /a a tempo determinato in qualità di _____ in
servizio presso l'Istituto Comprensivo Toschi

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19 commi 7,8 del Ccnl Scuola del 29-11-2007 di fruire di un periodo di
assenza NON RETRIBUITO per i seguenti motivi personali o di famiglia fino a un
massimo di tre giorni : _____
dal _____ al _____ compresi. Per un totale di giorni _____.

Allega documentazione giustificativa della richiesta.

Data _____

Firma

(PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO)
PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI PERSONALI E FAMILIARI
Ai sensi dell'art. 15, comma 2 del C.C.N.L. 2006/2009
(FERIE art. 13 , comma 9)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Baiso

Oggetto : Assenza per permesso retribuito: art. 15, comma 2.
(Ferie fino ad un massimo di giorni 6 nell'anno scolastico: art. 13, comma 9)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____ residente
in Via _____ n° _____, comune
di _____ c.a.p. _____, provincia di _____ assunto/a a
tempo indeterminato in qualità di insegnante di scuola _____
in servizio presso l'Istituto Comprensivo Toschi, sede _____.

CHIEDE

ai sensi degli artt. 13, comma 9, e 15, comma 2, del C.C.N.L. 2006/2009 del comparto
scuola di fruire di gg. ____ di assenza dal _____ al _____ compresi.

Per un totale di giorni _____.

Firma

Data _____

Si allega documentazione/autocertificazione giustificativa della richiesta.

Prot. _____ C1fp

Baiso, _____

VISTO SI CONCEDE

(IL DIRIGENTE SCOLASTICO)
Prof.ssa Maria Teresa Grispino



GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE
(PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G.B. TOSCHI"

Oggetto : Assenza per gravi complicanze della gestazione , art 5 Legge 1204 del 30.12.1971,
D.Lgs 151/2001, art. 12 del CCNL del 29.11.2007.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____ (_____)
residente in Via _____ n° _____ comune
di _____ c.a.p. _____ provincia _____
in servizio, nel corrente anno scolastico, presso l'Istituto Comprensivo Toschi, nel corrente a.s.,

C H I E D E

ai sensi dell' art 5 Legge 1204 del 30.12.1971, D.Lgs 151/2001, art. 12 del CCNL del 29.11.2007
di fruire di interdizione per gravi complicanze della gestazione a decorrere dal
_____.

Dichiara di aver fatto idonea richiesta allo S.P.S.A.L. di _____ in data

Si allega:

- Copia del certificato medico attestante la gravidanza;

Data _____

Firma

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo - Baiso

Io sottoscritta _____, nata a
_____ (____)
il _____, residente a _____,
domiciliata a _____ in
servizio presso codesto istituto in qualità di docente a tempo
determinato, comunico di aver richiesto al Ministero del Lavoro e
Delle Politiche Sociali - Direzione Provinciale Del Lavoro di
l'Ispettorato Provinciale del Lavoro/Servizio Politiche Del Lavoro di
Reggio Emilia, con effetto dalla data di rilascio del certificato medico
allegato a codesta richiesta, l'adozione del provvedimento di
interdizione dal lavoro ai sensi dell'art. 17, 2[^] comma, lettera a, del
Testo Unico 26.03.2001, n° 151.

_____, _____

In fede

ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER GRAVIDANZA
(personale a tempo determinato e indeterminato)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Toschi"
Baiso (RE)

Oggetto: Astensione obbligatoria per gravidanza.

Io sottoscritta _____ nata il ___/___/___/
a _____ (___)
residente nel comune di _____ (___)
via _____ n° _____ c.a.p. _____, assunto con contratto a tempo
↳determinato ↳indeterminato in qualità di insegnante di _____
_____ sede di servizio: _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 4, della Legge n° 1204 del 30.12.1971, dell'art. 12 del C.C.N.L. del 29.11.2007,
dell'art. 16 del D.Lgs. 151/2001 che si asterrà dal lavoro a decorrere dal _____ al
_____ dal momento che la data presumibile del parto è il _____.

Allega copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

_____, _____

In fede

=====

La presente domanda è stata presentata in data _____ e assunta a protocollo n°
_____/C _____.

PROLUNGAMENTO ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER PARTO PREMATURO
(personale a tempo determinato e indeterminato)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Toschi"
Baiso (RE)

Oggetto: Prolungamento astensione obbligatoria gravidanza.

Io sottoscritta _____ nata il ___/___/___/
a _____ (___)
residente nel comune di _____ (___)
via _____ n° _____ c.a.p. _____, assunto con contratto a tempo
_____ indeterminato _____ in qualità di insegnante di _____
_____ sede di servizio: _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 4, della Legge n° 1204 del 30.12.1971, dell'art. 12 del C.C.N.L. del 29.11.2007,
dell'art. 16 del D.Lgs. 151/2001 che il parto del/la figlio/a _____ è
avvenuto con _____ giorni di anticipo rispetto alla data presunta del parto pertanto si asterrà dal
lavoro a decorrere dal _____ al _____.

Allega certificato di nascita del/la figlio/a.

Baiso, _____

In fede

=====

La presente domanda è stata presentata in data _____ e assunta a protocollo n°
_____/C ____.

ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER PUERPERIO
(personale a tempo determinato e indeterminato)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Toschi"
Baiso (RE)

Oggetto: Astensione obbligatoria per puerperio.

Io sottoscritta _____ nata il ___/___/___/
a _____ (___)
residente nel comune di _____ (___)
via _____ n° _____ c.a.p. _____, assunto con contratto a tempo
↳determinato ↳indeterminato in qualità di insegnante di _____
_____ sede di servizio: _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 4, della Legge n° 1204 del 30.12.1971, dell'art. 12 del C.C.N.L. del 29.11.2007,
dell'art. 16 del D.Lgs. 151/2001 che si asterrà dal lavoro a decorrere dal _____ al
_____ dal momento che il giorno _____ è avvenuto il parto.

Allega il certificato di nascita del/la figlio/a.

Baiso, _____

In fede

=====

La presente domanda è stata presentata in data _____ e assunta a protocollo n°
_____/C ____.

ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER PUERPERIO
(personale a tempo determinato e indeterminato)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Toschi"
di Baiso (RE)

Oggetto: Astensione obbligatoria per puerperio.

Io sottoscritta _____ nata il ___/___/___/
a _____ (___)
residente nel comune di _____ (___)
via _____ n° _____ c.a.p. _____, assunto con contratto a tempo
↳determinato ↳indeterminato in qualità di insegnante di _____
_____ sede di servizio: _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 4, della Legge n° 1204 del 30.12.1971, dell'art. 12 del C.C.N.L. del 29.11.2007,
dell'art. 16 del D.Lgs. 151/2001, **ai fini della corresponsione dell'indennità di maternità** oltre la
nomina da parte della Direzione Provinciale dei Servizi Vari di Reggio Emilia, che si asterrà dal
lavoro a decorrere dal _____ al _____ dal momento che il giorno
_____ è avvenuto il parto.

Allega il certificato di nascita del/la figlio/a.

Baiso, _____

In fede

=====

La presente domanda è stata presentata in data _____ e assunta a protocollo n°
_____/C __.

ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER GRAVIDANZA
(personale a tempo determinato e indeterminato)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Toschi"
Baiso (RE)

Oggetto: Astensione obbligatoria per gravidanza.

La sottoscritta _____ nata il ____/____/____/
a _____ (____)
residente nel comune di _____ (____)
via _____ n° _____ c.a.p. _____, assunto con contratto a tempo
determinato dal _____ al _____ c/o la Scuola
_____ **ai fini della**
liquidazione dell'indennità di maternità;

C O M U N I C A

ai sensi dell'art. 4, della Legge n° 1204 del 30.12.1971, dell'art. 12 del C.C.N.L. del 29.11.2007, e dell'art. 16 del D.Lgs. 151/2001, che è in astensione obbligatoria per gravidanza, la data presumibile del parto è il _____.

Dichiara, inoltre, di non ricevere l'indennità di maternità da parte di alcuna amministrazione.

La sottoscritta si impegna a comunicare, tempestivamente, a questo Istituto il conferimento di nomina da parte di altra Istituzione Scolastica.

Allega copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

_____, _____

In fede

=====

La presente domanda è stata presentata in data _____ e assunta a protocollo n° _____/C ____.

ASSENZA PER CONGEDO PARENTALE DEI GENITORI, ART. 3 LEGGE 53/2000
(PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G.B. TOSCHI"

Oggetto : Assenza per congedo parentale, art 3, Legge 53/2000 .

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____ (_____)
residente in Via _____ n° _____ comune
di _____ c.a.p. _____ provincia _____
in servizio, nel corrente anno scolastico, presso l'Istituto Comprensivo Toschi, nel corrente a.s.,

C H I E D E

ai sensi dell'art. 03, della Legge 53/2000, di fruire del seguente periodo di assenza per il/la figlio/a _____ nato/a il _____ a _____ (_____) :

dal _____ al _____ gg. _____ retribuito al 100%;
dal _____ al _____ gg. _____ retribuito al 30%;
dal _____ al _____ gg. _____ non retribuito

A tal fine dichiara :

- Í di non aver fruito di alcun periodo di congedo parentale per il suddetto figlio;
- Í di aver già fruito, per il suddetto figlio, di gg. _____, di congedo parentale dei genitori, presso l'Istituto _____;
- Í di aver già fruito, per il suddetto figlio, di gg. _____, di congedo parentale dei genitori, presso l'Istituto _____;
- Í di aver già fruito, per il suddetto figlio, di gg. _____, di congedo parentale dei genitori, presso l'Istituto _____;
- Í che il reddito presunto, dell' anno in corso, è inferiore a 2,5 volte il trattamento minimo di pensione, previsto nell'assicurazione generale obbligatoria per l'anno corrente; a tal fine, in sede di dichiarazione dei redditi, si procederà alla verifica di quanto dichiarato.
- Í che il/la figlio/a è nato/a a _____ (_____) il _____ ed è tuttora in vita .
- Í che il coniuge non ha fruito di congedo parentale per il suddetto figlio
- Í che il coniuge ha fruito per il suddetto figlio di gg. _____ di congedo parentale

Data _____

Firma _____

ASSENZA PER CONGEDO PARENTALE DEI GENITORI, ART. 3 LEGGE 53/2000, ART. 32 DEL D.L. 151/2001
(PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO)
(dal 3[^] all'8[^] anno di vita del bambino)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G.B. TOSCHI"

Oggetto : Assenza per congedo parentale, art 3, Legge 53/2000 .

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____ (_____)
residente in Via _____ n° _____ comune
di _____ c.a.p. _____ provincia _____
in servizio, nel corrente anno scolastico, presso l'Istituto Comprensivo Toschi

C H I E D E

ai sensi dell'art. 03, della Legge 53/2000, di fruire del seguente periodo di assenza per il/la figlio/a _____ nato/a il _____ a _____ (_____) :

dal _____ al _____ gg. _____ retribuito al 30%;
dal _____ al _____ gg. _____ non retribuito

A tal fine dichiara :

- Í di non aver fruito di alcun periodo di congedo parentale per il suddetto figlio;
- Í di aver già fruito, per il suddetto figlio, di gg. _____, di congedo parentale dei genitori, presso l'Istituto _____;
- Í di aver già fruito, per il suddetto figlio, di gg. _____, di congedo parentale dei genitori, presso l'Istituto _____;
- Í di aver già fruito, per il suddetto figlio, di gg. _____, di congedo parentale dei genitori, presso l'Istituto _____;
- Í che il reddito presunto, dell' anno in corso, è inferiore a 2,5 volte il trattamento minimo di pensione, previsto nell'assicurazione generale obbligatoria per l'anno corrente; a tal fine, in sede di dichiarazione dei redditi, si procederà alla verifica di quanto dichiarato.
- Í che il/la figlio/a è nato/a a _____ (_____) il _____ ed è tuttora in vita .
- Í che il coniuge non ha fruito Í ha fruito di congedo parentale per il suddetto figlio di gg. _____ (si allega dichiarazione sottoscritta dal coniuge).

Data _____

Firma _____

**ASSENZA PER CONGEDO PARENTALE, PER MALATTIA DEL BAMBINO,
DAL TERZO ALL' OTTAVO ANNO DI VITA - (ART. 3 - 7- 15 LEGGE 53/2000)**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G.B. TOSCHI"

Oggetto : Assenza per congedo parentale: **malattia oltre il terzo anno di vita del bambino.**
artt. 3-7-15 Legge 53/2000 .

Il/la sottoscritto/a _____
nato/ a il _____ a _____ (_____)
residente in Via _____ n° _____ comune
di _____ c.a.p. _____ provincia _____
in servizio, nel corrente anno scolastico, presso l'Istituto Comprensivo Toschi, nel corrente a.s.,
CHIEDE

ai sensi degli artt. 07 e 15, della Legge 53/2000, di assentarsi dal lavoro, per malattia del
figlio/a _____ nato/a il _____ a
_____ (____):

dal _____ al _____ gg. _____ **PERIODO NON RETRIBUITO**

A tal fine dichiara :

1 che il/la figlio/a _____ è
nato/a a _____ (____) il _____ ed è tuttora in vita .

1 che l'altro genitore, _____ nato a
_____ (____) il _____ non si trova in
astensione per malattia del suddetto figlio (si allega dichiarazione personale).

1 di aver fruito di gg. _____ per malattia del bambino, nel _____^ anno di vita del
suddetto figlio.

Comunica che nelle giornate sopraindicate risiederà in via _____
n° _____ comune di _____ provincia (_____).

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE PERSONALE DEL PADRE

(Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ (____)

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R: 28/12/2000, n.445, in caso di dichiarazioni mendaci dichiara;

1. di essere coniugato con _____ nata il _____ a _____ (____);
2. di essere genitore di _____ nato/a il _____ a _____ (____);
3. di non usufruire nel periodo dal _____ al _____ di congedo parentale per malattia del/lla figlio/a _____;

_____, li _____

In fede



ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI" BAISO CON SEZ. STACCATE DI VIANO E REGNANO
Via Toschi - 42031 BAISO (RE) tel e fax 0522/843606 – c.f.80015710355
Indirizzo e-mail: remm034006@istruzione.it – Web www.istitutotoschi.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BAISO**

Oggetto: richiesta cambio giorno libero.

Il/la sottoscritt_

Insegnante in servizio presso la Scuola Secondaria di Primo Grado di

.....

CHIEDE

lo spostamento del giorno libero dal giorno (in cui sarà presente)
al giorno (in cui sarà assente)

sarà sostituit_ dall'insegnante che ha
dato la sua disponibilità e che modificherà il suo orario nel seguente modo:

presente il giorno

assente il giorno

Baiso ,

(firma) _____

(Nel caso in cui la richiesta avvenga telefonicamente)

Fonogramma ricevuto da

il giorno alle ore

VISTO: Si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Maria Teresa Grispino



ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI" BAISO CON SEZ. STACCATE DI VIANO E REGNANO
Via Toschi - 42031 BAISO (RE) tel e fax 0522/843606 – c.f.80015710355
Indirizzo e-mail: remm034006@istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BAISO**

Oggetto: **richiesta cambio giorno libero.**

Il/la sottoscritt_

Insegnante in servizio presso la Scuola Primaria

CHIEDE

lo spostamento del giorno libero dal giorno (in cui sarà presente)

al giorno (in cui sarà assente)

sarà sostituit_ dall'insegnante che ha

dato la sua disponibilità e che modificherà il suo orario nel seguente modo:

presente il giorno

assente il giorno

Baiso ,

..... (firma)

(Nel caso in cui la richiesta avvenga telefonicamente)

Fonogramma ricevuto da

il giorno alle ore

VISTO: Si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Maria Teresa Grispino

PARTECIPAZIONE A CORSO D'AGGIORNAMENTO
(personale docente)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "TOSCHI"
BAISO

OGGETTO : partecipazione a corso di aggiornamento promosso da soggetto qualificato.

___ | ___ sottoscritt _____, insegnante a tempo determinato/indeterminato ,in servizio nel c.a. scolastico presso codesto istituto,
chiede

ai sensi dell'art. 63, del C.C.N.L. comparto scuola del 29.11.2007, di fruire di un permesso retribuito per partecipare al seguente corso di aggiornamento:

Titolo_____

promosso da _____, soggetto qualificato per la formazione, che si terrà a _____ dal _____ al _____ per un totale di giorni _____.

Il sottoscritto si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al corso al rientro in sede.

data _____

firma

*periodo massimo 5 giorni nel corso dell'anno scolastico.