



Scuola Statale Italiana di Madrid

Calle Agustín de Betancourt, 1 - 28003 MADRID

☎ 91.533.05.39 fax 91.534.58.36 ✉ scuola@scuolaitalianamadrid.org

Al Dirigente Scolastico

RICHIESTA DI PERMESSO:

PERSONALE SCOLASTICO DI RUOLO E PERSONALE SUPPLENTE

(Da presentare al dirigente o ad un suo collaboratore almeno con 3 giorni di anticipo, per provvedere per tempo alle sostituzioni).

Il/La sottoscritto/adocente dinelle classi

Comunica / Chiede di poter usufruire del permesso di seguito riportato:

Permesso richiesto	Trattamento economico e altre osservazioni	Dal / il	Al / il
<input type="checkbox"/> Assenza per malattia: <div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: small; margin-right: 5px;"> COMPILAZIONE necessaria al fine di evitare decurtazioni allo stipendio metropolitano </div> <div style="flex-grow: 1;"> <input type="checkbox"/> In domicilio dal.....al..... <input type="checkbox"/> Intervento chirurgico il <input type="checkbox"/> Ricovero ospedaliero dal.....al..... <input type="checkbox"/> Ricovero in day hospital dal.....al..... <input type="checkbox"/> Convalescenza dopo ricovero dal.....al..... <input type="checkbox"/> Terapia salvavita dal.....al..... <input type="checkbox"/> Patologia a seguito infortunio sul lavoro dal..... al..... <input type="checkbox"/> Cause di servizio dal.....al..... </div> </div>	Retribuzione 100% primi 45 giorni. Senza assegno di sede dopo i primi 45 gg Non riduce ferie salvo che il docente sia fuori circoscrizione e documenti meno di 4 giorni di malattia. Se le assenze superano 60 giorni, si avvia la restituzione ai ruoli metropolitani.		
<input type="checkbox"/> Ferie successive ad almeno gg. 4 di malattia: <small>"CCNL 2007 art.13 comma 13. Le ferie sono sospese da malattie adeguatamente e debitamente documentate che abbiano dato luogo a ricovero ospedaliero o si siano protratte per più di 3 giorni. L'Amministrazione deve essere posta in grado, attraverso una tempestiva comunicazione, di compiere gli accertamenti dovuti." <small>"DPR 31 luglio 1995, n. 395 (gu n. 222 suppl.ord. del 22/09/1995) art. 14. congedo ordinario comma 12. le infermità insorte durante la fruizione del congedo ordinario ne interrompono il godimento nei casi di ricovero ospedaliero o di infortuni e malattie superiori a 3 giorni, adeguatamente e debitamente documentate e che l'amministrazione sia posta in condizione di accertare a seguito di tempestiva informazione."</small> </small>	Da compilare se il docente è fuori circoscrizione e se ha documentato almeno giorni 4 di malattia.		
<input type="checkbox"/> ART.12 CCNL- CONGEDI PARENTALI: Assenza per malattia di figlio minore di tre anni *5. (omissis).. sino al compimento del terzo anno di vita del bambino, nei casi previsti dall'art. 47, comma 1, del D. Lgs. n. 151/2001(cfr. nota n.10), alle lavoratrici madri ed ai lavoratori padri sono riconosciuti trenta giorni per ciascun anno di età del bambino, computati complessivamente per entrambi i genitori, di assenza retribuita secondo le modalità indicate nello stesso comma 2.Ciascun genitore, alternativamente, ha altresì diritto di astenersi dal lavoro, nel limite di cinque giorni lavorativi all'anno, per le malattie di ogni figlio di età compresa fra i tre e gli otto anni."	Ved. Artt.5, 22, 32, 34, 35, 39, 41, 44, 47, 48, 50 e 48 e D. L.gs. n. 151/2001 Riduzione assegno di sede Non riduce ferie		
<input type="checkbox"/> ART. 15 comma 1 del CCNL 06-09: Partecipazione a concorsi od esami (gg.8 complessivi per anno scolastico compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio) Allegare documentazione giustificativa	Riduzione ass. di sede del 100% Non riduce ferie		
<input type="checkbox"/> ART. 15 comma 2 del CCNL 06-09: Lutti per la perdita del coniuge, di parenti entro il secondo grado di parentela, soggetto componente la famiglia anagrafica e di affini di primo grado: (gg. 3 per evento CONSECUTIVI art. 124 CCNL 2006-2009) Allegare certificato attestante il lutto.	Senza riduzione dell'assegno di sede Non riduce ferie		
<input type="checkbox"/> ART. 15 comma 3 del CCNL 06-09: "Permesso retribuito per motivi personali e familiari documentati anche mediante autocertificazione (gg. 3). MOTIVI: Allegare autocertificazione	Riduzione ass. di sede del 50% Non riduce ferie		
<input type="checkbox"/> Matrimonio gg. 15.	Riduzione ass. di sede del 100% Non riduce ferie		
<input type="checkbox"/> ART. 64 "Aggiornamento Formazione". BREVE DESCRIZIONE: Il/ La sottoscritto/a dichiara che la partecipazione al corso di formazione o di aggiornamento è senza oneri per l'Amministrazione (1)	Senza riduzione dell'assegno di sede Non riduce ferie		
<input type="checkbox"/> "Permesso Sindacale".	Senza riduzione dell'assegno di sede Non riduce ferie		

Si allegano alla presente:

1.
2.

Madrid,

firma del richiedente

Il Dirigente Scolastico, ai sensi del C.C.N.L., considerata la richiesta e valutate le esigenze del servizio

Concede. non concede. Prende atto.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Gasco

(1) A tal fine si dichiara che nulla osta alla concessione di detta autorizzazione.

Recapito del docente:
Telefono

Via:
Città