

Al Dirigente Scolastico dell'  
Istituto Comprensivo "Nord 1"  
Via Zadei 76 - 25123 Brescia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di:

- Docente  
 Direttore S.G.A.  
 Assistente Amministrativo  
 Collaboratore Scolastico

con contratto a tempo:  indeterminato  determinato

chiede di poter usufruire di un permesso orario di: n. \_\_\_\_ ore dalle \_\_\_\_ alle \_\_\_\_ il \_\_\_\_

chiede di poter usufruire di: n. \_\_\_\_ giorn \_\_ dal \_\_\_\_ al \_\_\_\_ per: (spuntare una delle voci elencate di seguito)

- 01 FERIE**  relative al corrente anno scolastico  
 maturate e non godute nel precedente anno scolastico
- 02 FESTIVITÀ** previste dalla Legge 23 dicembre 1977 n. 937
- 03 RECUPERO** ore prestate in eccedenza al proprio orario di servizio
- 04 MALATTIA**
- 05 PERMESSO**  retribuito  non retribuito per:  partecipazione a concorso/esame  
 lutto familiare  
 matrimonio  
 motivi familiari/personali: specificarli nelle righe sottostanti
- 06 ASPETTATIVA** per motivi di famiglia/studio \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 07 INTERDIZIONE DAL LAVORO** per gravi complicanze della gestazione (Art. 17, comma 2, D.Lgs. 151/2001)
- 08 ASTENSIONE OBBLIGATORIA DAL LAVORO** per maternità (Artt. 16-17 D.Lgs. 151/2001 - Art. 12 CCNL 24/07/03)
- 09 RICHIESTA DI FLESSIBILITÀ DELL'ASTENSIONE OBBLIGATORIA** (Art. 20 D.Lgs. 151/2001)
- 10 CONGEDO PARENTALE** (Artt. 32-33-34-35 D.Lgs. 151/2001 - Art. 12 CCNL 24/07/03)  
 nei primi 3 anni di vita del figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_
- 11 CONGEDO PARENTALE** (Artt. 32-33-34-35 D.Lgs. 151/2001 - Art. 12 CCNL 24/07/03)  
 dai 3 agli 8 anni di vita del figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_
- 12 RIDUZIONE ORARIO PER ALLATTAMENTO** (Art. 39 D.Lgs. 151/2001)  
 nel 1° anno di vita del figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_
- 13 MALATTIA DEL BAMBINO** (Art. 47 D.Lgs. 151/2001 - Art. 12 CCNL 24/07/03)  
 fino ai 3 anni di vita del figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_
- 14 MALATTIA DEL BAMBINO** (Art. 47 D.Lgs. 151/2001)  
 dai 3 agli 8 anni di vita del figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_
- 15 ALTRO** caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE! COMPILARE ANCHE IL RETRO**

**INDIRIZZO PER LA REPERIBILITÀ DURANTE L'ASSENZA** (Via/Piazza/Q.re - N. civico - Cap. - Località - Numero telefonico):

---



---

**ALLA PRESENTE ALLEGA/ALLEGHERÀ LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- \_\_\_\_\_
- Per il punto **04** allega certificato medico o certificato attestante l'effettuata visita specialistica
- Per il punto **07** allega certificato dell'Ispettorato del Lavoro
- Per il punto **08** allega certificato recante data presunta del parto
- Per il punto **09** allega certificato medico-specialistico dell'ASL attestante che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro
- Per i punti **10 - 11 - 13 - 14** compila autocertificazione in calce alla presente (e in più, per i punti **13** e **14**, acclude certificato medico di malattia del figlio)

Brescia, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

**Visto il responsabile di plesso**

Visto: esprime parere favorevole/non esprime parere favorevole

Visto: si concede/non si concede

**Il D.S.G.A.  
(Maria Bonetti)**

**La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Enrica Massetti**

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AI PUNTI 10 - 11 - 13 - 14**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**d i c h i a r a**

- che il/la figlio/a \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di aver già usufruito di giorni \_\_\_\_\_ di congedo parentale (astensione facoltativa)
- che l'altro genitore ha già usufruito di giorni \_\_\_\_\_ di congedo parentale (astensione facoltativa)
- di aver già usufruito di gg. \_\_\_\_\_ di congedo parentale (malattia del figlio/a nell'anno di vita in corso del bambino/a)
- che l'altro genitore ha già usufruito di gg. \_\_\_\_\_ per malattia del figlio/a nell'anno di vita in corso del bambino/a
- che l'altro genitore, nello stesso giorno, non usufruisce di astensione dal lavoro per malattia del figlio/a.

Brescia, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_