



Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca

## ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3 - 25050 Passirano (BS) Tel. 030 6546075 - Fax 030 6548371 - C.F. 98093190175  
e-mail: postmaster@ic-passiranopaderno.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it  
www.icpassirano.gov.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Istituto comprensivo Passirano**

**OGGETTO: Richiesta per espletamento visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di *Docente / Personale ATA*, assunto con contratto a tempo *Determinato / Indeterminato*, in servizio presso il plesso Sc. Primaria / Sc. Secondaria di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- permesso breve - Personale Docente e Ata T.I.** - Art. 16 del CCNL 2018  
 → **Ata:** fino al 50% dell' orario giornaliero, massimo 36 ore annuali.  
 → **Docenti:** fino al 50% dell' orario giornaliero e comunque fino ad un massimo di 2 ore [unità minime orarie di lezione], subordinata alla possibilità della sostituzione con personale in servizio [comma 5], massimo 22 ore annuali per gli insegnanti della scuola Primaria o 18 ore annuali per gli insegnanti di scuola Secondaria.

per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (in servizio <sup>1</sup>nella giornata per tot. ore \_\_\_\_\_) dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Tot. n. ore \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

SARÀ SOSTUITO DAL DOCENTE SIG. \_\_\_\_\_

(Entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso, il dipendente è tenuto a recuperare le ore lavorate in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio. Nei casi in cui non sia possibile il recupero per fatto imputabile al dipendente, l' Amministrazione provvede a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante al dipendente stesso per il numero di ore non recuperate).

\_\_\_\_\_  
(Firma del docente che sostituisce)

\_\_\_\_\_  
(Firma del docente richiedente)

- permesso retribuito - solo Personale Docente T.I.** (3 gg. per motivi personali o familiari - Art. 15 c.2 C.C.N.L./2018)

per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

- permesso retribuito - solo personale Ata T.I.- T.D.** - Art. 31 C.C.N.L./2018  
 → con riproporzionamento delle ore per part-time  
 → 18 ore annuali per motivi personali o familiari, per frazioni pari o superiori all' unità oraria e massimo per 6 ore nella giornata.

per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

- assenza per malattia - Personale Docente e Ata T.I.- T.D.** - Art. 16 l. 111/2011 e circ.10/2011

per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Si allegherà attestazione della prestazione medica.

Passirano, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del docente richiedente)

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Cristiana Ducoli

<sup>1</sup> Per il conteggio delle ore di servizio giornaliero includere anche le attività inserite nel piano annuale.