

Al Sig. Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo di
C A R B O N E R A
=====

OGGETTO: Richiesta giornate di assenza per MALATTIA
ai sensi dell'art. 17 CCNL .

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso Scuola
_____ di _____ in qualità di (1) _____,
chiede che la S.V. gli /le conceda n° _____ giornate di assenza per MALATTIA dal
_____ al _____.

Allega alla presente la relativa documentazione / si riserva di presentare la documentazione.

Con osservanza

Data, _____

Firma

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Mario Mercuri)

(1) Precisare, accanto alla qualifica, se in servizio con contratto a tempo indeterminato (T.I.) oppure a tempo determinato - supplenti - (T.D.).

Personale T.D. :

- Al personale docente, educativo ed A.T.A. assunto con contratto T.D. stipulato dal Capo di Istituto (art.19 comma 10 CCNL 24/7/2003), l'assenza per malattia viene retribuita - con diritto alla conservazione del posto - nella misura del 50% per un periodo non superiore a 30 giorni annuali.
- Al personale docente, educativo ed A.T.A. assunto con contratto T.D. stipulato dal Provveditore agli Studi (art.19 comma 4 CCNL 24/7/2003), la retribuzione, è corrisposta per intero per il primo mese di assenza, per il secondo e il terzo è ridotta al 50%.

Personale T.I. :

- Il dipendente ha diritto ad assentarsi dal lavoro per malattia per un massimo di 18 mesi nel corso di un triennio.
Per i primi 9 mesi di malattia compete l'intera retribuzione con esclusione di ogni compenso accessorio.
Per i successivi tre mesi compete il 90% della retribuzione fissa mensile.
Per gli ulteriori 6 mesi compete il 50% della retribuzione.

INFORMATIVA AI SENSI ART.13 D.LGS 196/2003

Si informa che i dati forniti per l'espletamento della procedura sono obbligatori. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con modalità cartacee ed informatizzate. I dati raccolti sono comunicati solo a pubbliche amministrazioni e a soggetti privati incaricati di pubblici servizi, nell'ambito delle finalità di legge o di regolamento. L'interessato ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano, e di ottenere informazione sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione. La titolarità e la responsabilità del trattamento dei dati spettano alla S.M.S. "Pino da Zara" Via Roma n.56, 31030 Carbonera -TV