Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.I.S.S. di Lercara Friddi

Oggetto: **RICHIESTA PERMESSI PER ESPLETAMENTO DI VISITE, TERAPIE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE O ESAMI DIAGNOSTICI - PERSONALE A.T.A.**

Il/La sottoscritto/a _____nato/a a _____

il_____in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

con rapporto di lavoro a

- o **tempo indeterminato** o **tempo determinato**
- o **full time** **o part time**

C H I E D E

un permesso ai sensi dell'art. 44 del CCNL 2019/2021 che disapplica e sostituisce l'art. 35 del CCNL 21.05.2018:

□ **permesso orario – art. 44 CCNL 2019-21**

□ **permesso giornaliero – art. 44 co.5 CCNL 2019-21**

nei seguenti giorni:	dalle ore – alle ore:	per un totale di ore e minuti:
	_____-_____	
_____		_____
_____	_____-_____	_____
_____	_____-_____	_____
_____	_____-_____	_____

DICHIARA

Di essere a conoscenza che:

1) L'assenza per i permessi ex art. 44 è giustificata mediante attestazione DI PRESENZA, anche in ordine all'orario, redatta dal medico o dal personale amministrativo della struttura, anche, privati, che hanno svolto la visita o la prestazione;
2) Il massimo delle ore fruibili in un anno scolastico è pari a 18 e che in caso di rapporto di lavoro a tempo parziale, si procede al riproporzionamento delle ore di permesso;
3) I permessi orari di cui al comma 1 dell'art. 44 del CCNL 2019/2021: a) sono incompatibili con l'utilizzo nella medesima giornata delle altre tipologie di permessi fruibili ad ore, previsti dalla legge e dalla contrattazione collettiva, nonché con i riposi compensativi di maggiori prestazioni lavorative. Fanno eccezione i permessi di cui all'art. 33 della L. 104/1992 e i permessi e congedi disciplinati dal D. Lgs. n. 151/2001 nonché i permessi di cui all'art. 42 del contratto (Permessi brevi);
4) non sono assoggettati alla decurtazione del trattamento economico accessorio prevista per le assenze per malattia nei primi 10 giorni;
5) c) sono fruibili per frazioni di ora dopo la prima ora;
6) Nel caso di permesso fruito su base giornaliera, il trattamento economico accessorio del lavoratore è sottoposto alla medesima decurtazione prevista dalla vigente legislazione per i primi dieci giorni di ogni periodo di assenza per malattia;
7) **L'attestazione di presenza va inoltrata all'amministrazione dal dipendente.**

Data, _____ Firma_____