

Al Dirigente Scolastico
I.P.S.S.A.R. "S. Savioli" Riccione

Oggetto: **Richiesta permessi (art. 19 CCNL 2006/09)**

PERSONALE A TEMPO DETERMINATO

Il/La
sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

che gli/le venga concesso un permesso per:

- Lutto (gg. 3 ad evento);**
- Concorsi ed esami (gg. 8 non retribuiti);**
- Motivi personali/familiari (gg. 6 non retribuiti);**
- Matrimonio (gg. 15 consecutivi);**
- Altro (specificare):** _____

Dal _____ al _____ gg. _____

Dal _____ al _____ gg. _____

Dal _____ al _____ gg. _____

Per i seguenti motivi _____

Allega: _____

Riccione, _____

Firma

VISTO:

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Giuseppe Ciampoli)