

Oggetto: **Richiesta permesso retribuito (art. 15 CCNL 2006/09)**

PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

che gli/le venga concesso un permesso per:

Comma 1 **Lutto (gg. 3 ad evento);**

Concorsi ed esami (gg. 8 non retribuiti);

Comma 2 **Motivi personali/familiari (gg. 3 all'anno);**

Comma 3 **Matrimonio (gg. 15 consecutivi);**

Comma 7 **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)