

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SONDALO

Oggetto: richiesta permesso **non** retribuito (art. 19 - comma 7- CCNL 29.11.2007)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di

**Docente**     Scuola dell'infanzia     Scuola primaria     Scuola Media

**ATA**     Direttore SGA     Assistente Amministrativo     Collaboratore scolastico

assunto/a con contratto a tempo determinato

**c h i e d e**

di assentarsi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_ per permesso **non** retribuito ai sensi dell'art. 19 - comma 7 del CCNL 29.11.2007 per:

partecipazione concorsi od esami

motivi personali o familiari

Allega alla presente

Si riserva di allegare

\_\_\_\_\_  
(data del 1° giorno di assenza o anteriore)

\_\_\_\_\_  
firma