

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SONDALO

Oggetto: richiesta permesso retribuito (art. 15 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 tempo indeterminato

ch i e d e

di assentarsi dal _____ al _____ per complessivi giorni _____ per permesso retribuito ai sensi dell'art. 15 del CCNL 29.11.2007 per:

partecipazione concorsi od esami

lutto

motivi personali o familiari

matrimonio

altri permessi previsti da specifiche disposizioni di legge _____
(donazione sangue-tribunale-seggi- ecc.)

Allega alla presente

Si riserva di allegare

(data del 1° giorno di assenza o anteriore)

firma