

Oggetto: richiesta di permesso non retribuito - Personale Docente

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome

Nato/a

Provincia di

il

Sesso

in servizio nel corrente anno scolastico

con la qualifica di

e contratto a tempo determinato

C H I E D E

(Ai sensi dell'art.19 comma 7 e dell'art. 15 comma 2 del C.C.N.L.29/11/2007)

alla S. V. di poter fruire del permesso retribuito

per il giorno:

o per il periodo: dal

al

per complessivi giorni:

in cifre

in lettere

per il seguente motivo:

- partecipazione a concorsi o esami (gg. 8 complessivi per anno scolastico ivi compresi quelli per il viaggio)
- motivi personali/familiari (gg. 3 complessivi per anno scolastico)
- matrimonio (gg. 15 consecutivi)
- lutto (gg. 3 per evento anche non continuativi)

giustificato dall'allegata documentazione, anche autocertificata, redatta a norma di Legge.

Crispiano,

F.to

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.Lgs n. 39/1993