

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. GUIDO ROSSI
SS. COSMA E D.

OGGETTO: permesso ai sensi artt.15-19 CCNL 2006-2009.

Il sottoscritto

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente pers.ATA

con contratto di lavoro a tempo determinato indeterminato

C H I E D E

n. giorni, dal al ,

di permesso non retribuito retribuito per il seguente motivo:

partecipazione a concorsi/esami (max gg.6 per anno scol.)

lutto per perdita (max gg.3 per evento)

personale/familiare (max gg.3 per anno scolastico)

matrimonio (max gg.15).

Allega la seguente documentazione:

Durante il suindicato periodo il sottoscritto è domiciliato al seguente indirizzo:

Località

Via

lì

Firma

I.C. GUIDO ROSSI
Via Risorgimento, 85 - SS. Cosma e D. (LT)

Visto: si concede/non si concede per i seguenti motivi:

SS. Cosma e D., _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Rosalia Marino)