

| |
|--|
| OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO DOCENTI e ATA ANNO SCOLASTICO _____ |
|--|

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso Questo Istituto,
 in qualità di Assistente Amm.vo Collaboratore Scol. Docente
 con contratto a tempo: Indeterminato Determinato,
 presso la scuola: Infanzia Primaria Secondaria,
 plesso di _____

CHIEDE

- ai sensi dell'art. 15 (personale a tempo indeterminato) **RETRIBUITO**
- ai sensi dell'art. 19 (applicazione art. 15) (personale a tempo determinato) **NON RETRIBUITO**

del Contratto Collettivo Nazionale del 24/07/2003:

N° ____ giorni di permesso dal ____/____/____ al ____/____/____ per i

Seguenti motivi (*): _____

che saranno debitamente documentati.

Allega: _____

Ovvero dichiara ai sensi della L. 15/68 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità, che la richiesta di permesso è motivata da:

Love, _____

 Firma

 visto: si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Sirtoli dott.ssa Monica

non si concede

- LEGENDA C.N.N.L. 2002/2005

- partecipazione a concorsi od esami (comma 1)
- lutto familiare (comma1)
- particolari motivi personali e familiari (comma2)
- matrimonio (comma 3)
- Legge 104/92 (comma 6)
- Partecipazione convegni congressi seminari