

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
RUFFANO**

OGGETTO: Richiesta permessi retribuiti personale con contratto T.I.
(art. 15 C.C.N.L. 29/11/2007)

____/____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ prov. di _____ il _____

qualifica: DOCENTE SCUOLA DELL'INFANZIA
 DOCENTE SCUOLAPRIMARIA
 DOCENTE SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
 DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
 COLLABORATORE SCOLASTICO

in servizio presso _____

chiede di poter usufruire di un permesso retribuito di gg. _____ dal _____

al _____ per il seguente motivo:

<input type="checkbox"/>	LUTTO
<input type="checkbox"/>	PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI
<input type="checkbox"/>	MATRIMONIO
<input type="checkbox"/>	CONCORSI ED ESAMI
<input type="checkbox"/>	ALTRI MOTIVI (specificare) _____

+Comunica di aver già fruito nel corrente a. s. di n. gg. _____ di permesso retribuito per gli stessi motivi della presente richiesta.

Si allega: autocertificazione/documentazione.

_____, li _____

F I R M A
