AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO

_____

OGGETTO: **RICHIESTA PERMESSO (ART. 15 personale a T.I.-19 personale a T.D. CCNL/2007)**

Il/la sottoscritto/a_____
cognome nome

in servizio per il corrente a.s._____/____ presso questo Istituto in qualità di_____

assunto a Tempo _____
(indicare a T.Indeterminato o Determinato)

CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire di n._____giorni di permesso retribuito dal _____ al _____ per:

1) ☐ Motivi personali e/o familiari (art. 15, c.2 e art. 19, c.7, del CCNL/2007)

2) ☐ Motivi di studio (partecip. concorsi e/o esami/ studio 150 ore(CCIR)- art. 15,c.1 e art. 19,c.7 CCNL/2007)

3) ☐ Lutto (art. 15, c.1, e art. 19, c.9, del CCNL/2007)

4) ☐ Matrimonio (art. 15, c.3, e 19, c.12, del CCNL/2007)

5) ☐ Visita medica (art. 15 del CCNL/2007)

6) ☐ Permesso **non** retribuito (art. 19, c.7, del CCNL/2007)

Allega la seguente documentazione:

☐ Autocertificazione

☐ Altro_____
(specificare)

il richiedente ha già usufruito nell'anno scolastico dei seguenti permessi:

☐ 1)n. ____
☐ 2)n. ____
☐ 3)n. ____
☐ 4)n. ____
☐ 5)n. ____
☐ 6)n. ____

Gonars, _____ FIRMA _____

****

VISTO: ☐ si concede ☐ NON si concede per i seguenti motivi:_____

_____

Gonars, _____ **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**