

Prot.n. _____

OGGETTO: Richiesta di permesso retribuito (art.15 C.C.N.L. 2006/2009)

___l___ sottoscritt___ _____
nat___a_____ il _____
residente in_____ Via_____ Tel._____

Docente/Ata con contratto: A TEMPO INDETERMINATO

in servizio nell'Istituto Comprensivo di Inverigo – scuola_____ di _____
classe/sezione_____

CHIEDE

di poter fruire di un permesso retribuito dal_____ al _____
per complessivi giorni: _____ per il seguente motivo:

- partecipazione a concorsi od esami _____
(precisare)
- lutto _____
(precisare)
- motivi familiari o personali _____
(precisare)
- matrimonio data_____ _____
(precisare)
- altro in base alle vigenti disposizioni _____
(precisare)

Allega: 1 _____ 2 _____
3 _____ 4 _____

Data _____ Firma _____

Ai fini del Decreto Legislativo n.196/03 in materia di protezione dei dati personali, si informa che l'Istituto Comprensivo di Inverigo si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dalla S.V.: tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali a quanto in oggetto, nel rispetto delle disposizioni vigenti

Data _____ Firma _____

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Maria Serratore)