Prot.n. _____

OGGETTO: Richiesta di permesso retribuito

___l___ sottoscritt___ _____
nat___a_____ il _____
residente in _____ Via _____ Tel. _____

Docente/Ata con contratto:

- A tempo determinato stipulato dal Dirigente dell'U.S.P.
- A tempo determinato stipulato dal Capo di Istituto

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 (150 ore) _____
(precisare)
- lutto _____
(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)