

Oggetto: Permesso retribuito

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta
istituzione
scolastica in qualità di _____ a tempo
determinato/indeterminato,

CHIEDE

Ai sensi del C.C.N.L. 29.11.2007 – Comparto Scuola, di assentarsi dal servizio dal _____
al _____ per gg. _____

Per il sottoindicato motivo:

- MALATTIA /VISITA SPECIALISTICA (art..17 CCNL 29.11.2007)
- PARTICOLARI MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI (art.15 comma 2 CCNL 29.11.2007) (gg.3 autocertificati o documentati)
- PARTECIPAZIONE ESAMI/CONCORSI-LUTTI (art.15 comma 1 CCNL 29.11.2007) (gg.8 x esami/concorsi – gg. 3 anche non consecutivi x evento luttuoso)
- FERIE (art.15 comma 2 CCNL 29.11.2007) (gg. 6 durante l'attività didattica)
- PARTECIPAZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO (art. 64 comma5CCNL29.11.2007)
- ASPETTATIVA MOTIVO DI FAMIGLIA O STUDIO (art.18 CCNL 29.11.2007) (senza retribuzione)
- ALTRI MOTIVI (specificare motivazione)

A tal fine allega la prescritta documentazione

Urbino, _____

Firma _____

Parere preventivo DSGA (per il personale ATA)

Positivo

Negativo

Dott.ssa Romina Nese

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Lorena Farinelli