

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di
S. Omobono Terme

Oggetto: Richiesta permesso retribuito art. 15 CCNL 29/11/2007

Il /La sottoscritto/a _____

Assistente Amministrativo Collaboratore scolastico a

Tempo indeterminato determinato in servizio presso il plesso di _____

Chiede

giorni _____ di permesso retribuito dal _____ al _____

per

- Motivi personali/familiari (3 giorni documentati anche mediante autocertificazione)
- Concorsi/esami (giorni 8 per anno scolastico solo personale a T.I.)
- lutto (3 giorni per evento)
- matrimonio (15 giorni)
- altro (specificare) _____

Allega la seguente documentazione:

Data: _____

(firma)