AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
di Monticelli D'Ongina

Oggetto : Richiesta permessi **non retribuiti (personale a tempo determinato).**

Il/La sottoscritta _____

nato/a a _____ PR. _____ il _____

residente a _____ PR. _____

in via _____ Tel. _____

in servizio nella Scuola materna/elementare/media di _____

in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 comma 2del C.C.N.L. 29/11/2007 Comparto Scuola, di assentarsi dal lavoro per motivi personali o familiari

dal _____ al _____ per complessivi gg. _____

Allega la seguente documentazione :

❏ _____

❏ _____

Data : _____

Firma

_____

N.B. :Al dipendente sono attribuiti nell'anno scolastico 6 giorni di permesso NON RETRIBUITI.

.

****

Visto: ☐ si concede

☐ non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Manuela Bruschini

Data _____