

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO

____/____/____ sottoscritt _____ nat ____ il ____/____/____ a
_____ prov. (____), in servizio presso questo Istituto in qualità di:

- D. SS. GG. AA.
- Docente
- Ass. Amm.
- Ass. Tecnico
- Coll. Scolastico

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 del C. C. N. L. del 24/07/2003, di poter usufruire di n. _____ giorni di **permesso retribuito**

dal ____/____/____ al ____/____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____ il ____/____/____

<input type="checkbox"/> motivi personali o familiari (gg. 3 per A. S.)	<input type="checkbox"/> partecipazione Concorsi o esami (gg. 8 per A. S.)	<input type="checkbox"/> Lutto: coniuge, parenti entro 2° grado, componenti Famiglie Anagrafiche e affini 1 grado (gg. 3 per evento)
--	---	---

Decimomannu, ____/____/____

FIRMA _____

Si allega la seguente documentazione:

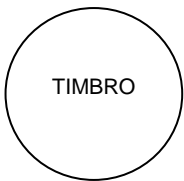
- Certificazione rilasciata da _____
- Autocertificazione in calce alla presente

VISTO si esprime parere

- FAVOREVOLE
- CONTRARIO

Il Direttore dei SS.GG.AA. Gabriella DESSI' _____

VISTO



- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

Il Dirigente Gian Pietro DEMURTAS _____

AUTOCERTIFICAZIONE

D. P. R. N. 445 DEL 28/12/2000 MODIFICATO E INTEGRATO DALL'ART. 15, LEGGE N. 3/2003

____/____/____ sottoscritt _____ nat ____ il ____/____/____ a
_____ prov. (____), residente a _____ in via _____ n. ____

ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di autocertificazione,

DICHIARA

i seguenti motivi dell'assenza: _____

Decimomannu, ____/____/____

Firma _____