AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO 2
NOVI LIGURE

OGGETTO : Permesso retribuito (ART. 15 CCNL).

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato,

C H I E D E

di fruire di gg. _____ dal _____ al _____ di Permesso retribuito per (1) :

- Concorso (giorno/giorni svolgimento prove)
- Esami (giorno/giorni svolgimento prove)
- Lutto (Con parenti II grado e affini I grado)
- Particolari motivi personali o familiari (indicati nella documentazione allegata)
- Legge 104/92
-_____

Allega alla presente la seguente certificazione : _____

_____

_____

Rende noto che durante il predetto periodo di assenza il proprio recapito è il seguente:

_____

Data _____

FIRMA

_____

(1) depennare le diciture che non interessano.

Visto: _____
IL DIRIGENTE SCOLASTICO.
Prof. Filippo PELIZZA