

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. MARGARITONE
DI AREZZO

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO (ART. 15 CCNL 2002/05)

-L_____ sottoscritt_____

docente_____ di
scuola_____

(a tempo determinato o indeterminato) (primaria – infanzia- media)

non docente_____

(assistente amm.vo – collaboratore scolastico)

in posizione di _____

(titolare, assegnazione provvisoria, utilizzazione)

in servizio presso_____

richiede giorni_____ di PERMESSO RETRIBUITO (art. 15 CCNL 02/05)

DAL _____ AL _____ gg. _____

Per:

PARTECIPAZIONE A CONCORSI ED ESAMI (GG. 8)

LUTTO (gg. 3 per evento)

MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI (gg. 3)
(Descrivere brevemente le motivazioni)

6 GIORNI DI FERIE (con documentazione e/o autocertificazione)

MATRIMONIO (gg. 15)

_____li_____

firma