Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. LAVELLO

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso la scuola :

☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di primo grado

in qualità di docente con contratto a Tempo determinato

C H I E D E

ai sensi dell'art. 19 commi 1, 9 e 12 del C.C.N.L. 29-11-07
un permesso retribuito per:

lutto _____ (max. gg. **3** per evento)
specificare

matrimonio (max. gg. **15** consecutivi)

ferie _____
(max. gg. 6) specificare

per complessivi giorni _____ dal _____ al _____

Per comprovare il motivo della presente richiesta allega la seguente documentazione o autocertificazione :

_____

_____

li, _____

Firma _____

VISTO - ☐ Si concede ☐ **NON** Si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Aurelia Antonietta BAVUSO
_____