

Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS "Sibilla Aleramo"
Via Cannizzaro, 16
00156 Roma

Oggetto: richiesta permesso retribuito

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio in qualità di:

- Docente
 ATA
- con contratto
- a tempo indeterminato
 a tempo determinato

In servizio presso:

- sede via Cannizzaro
 sede via Sommovigo
- sede via Casalbruciato
 sede via Capellini

CHIEDE

ai sensi dell'art.15 del C.C.N.L. , di poter fruire

- per il giorno ____/____/20____ (oppure)
- dal ____/____/20____ al ____/____/20____ (giorni _____) di permesso retribuito per

- partecipazione a concorso/esame
 lutto
 motivi personali/familiari
 matrimonio

ALLEGA/SI RISERVA di allegare al rientro la seguente documentazione (è ammessa autocertificazione): _____

Roma ____/____/20____

(il richiedente)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Il dipendente ha già fruito di complessivi gg. _____ di

_____ nel corso del corrente anno scolastico (compreso il periodo di cui alla presente richiesta).

NOTE: _____

IL DIRETTORE DEI SERVIZI
GENERALI E AMMINISTRATIVI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Anna Patrizia Minniti)