

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta permessi retribuiti personale con contratto T.I.

(art. 21 C.C.N.L. 4.8.95 ed art. 49 C.C.N.L. 26.5.99)

___/___ sottoscritt___

- qualifica: DOCENTE DI SCUOLA MATERNA
 DOCENTE DI SCUOLA ELEMENTARE
 DOCENTE I°
 DOCENTE II°
 DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 ASS. AMM.VO/ASS.TECNICO
 COLLABORATORE SCOLASTICO
 PART TIME

in servizio presso_____

chiede di poter usufruire di un permesso * _____

dal _____ al _____

_____, lì _____

FIRMA

- LUTTO
- PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI DOCUMENTATI O AUTOCERTIFICATI ANCHE AL RIENTRO
- MATRIMONIO
- LEGGE 104/92
- CONTROLLI PRENATALI art. 24 D.L. 151/2001
- ALTRO