



Istituto Comprensivo "Gino Strada"

Scuola dell'Infanzia e Primaria - Casirate D'Adda, Calvenzano, Arzago D'Adda
Scuola Secondaria di Primo Grado - Casirate d'Adda, Calvenzano

Sede uffici di Segreteria e Dirigenza Casirate d'Adda- Viale Rimembranze n. 6

BGIC83700B

www.iccasirate.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO

il/La_ sottoscritto/a _____

in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Casirate d'Adda

DIRETTORE SERVIZI GENERALI E AMMINISTRATIVI

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

COLLABORATORE SCOLASTICO

con contratto a Tempo indeterminato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 commi 1-2 del C.C.N.L. 29-11-07

ai sensi dell'art. 19 commi 1-9-12 del C.C.N.L. 29-11-07

un permesso retribuito per:

partecipazione o esami _____
(max gg 8)

motivi personali o familiari _____
(max gg. 3)

specificare _____

Per complessivi giorni _____ dal _____ al _____

per comprovare il motivo della presente richiesta allega la seguente

documentazione: _____

Casirate d'Adda _____

Firma _____

VISTO PARERE D.S.G.A.

Sig.ra Mozzi Ornella

Firma _____

POSITIVO NEGATIVO

VISTO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Nunzia