

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO PERUGIA 12 - PERUGIA

**RICHIESTA PERMESSO NON RETRIBUITO
PERSONALE DOCENTE ED ATA TEMPO DETERMINATO
ART. 19 CCNL 17.12.2007**

IL/LA SOTTOSCRITT _____

IN SERVIZIO NELL'ANNO SCOLASTICO _____ PRESSO CODESTO ISTITUTO IN QUALITÀ DI:

 DOCENTE **D.S.G.A.** **ASS.TE AMM.VO** **COLL.SCOL.**
INFANZIA:PLESSO: FANTASIA BALANZANO PETER PAN LE MARGHERITE PIEVE DI CAMPO**PRIMARIA:**PLESSO: G.TEI BALANZANO MAZZINI PIEVE DI CAMPO**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO:**PLESSO: SCUOLA MEDIA "VOLUMNIO"**CHIEDE :**

DI POTER FRUIRE DI N° _____ GIORNI DI PERMESSO NON RETRIBUITO NEI SEGUENTI GIORNI:

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

- PERSONALI/FAMILIARI DOCUMENTATI ANCHE CON AUTOCERTIFICAZIONE (MAX 6 GG);
- PARTECIPAZIONE A CONCORSI/ESAMI (MAX 8 GG COMPENSIVI DI VIAGGIO);
- PER LUTTO (MAX 3 GG);
- PER MATRIMONIO (MAX 15 GG CON DECORRENZA DA UNA SETTIMANA PRIMA A DUE MESI SUCCESSIVI AL MATRIMONIO);

 ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE: _____ SEGUIRA' DOCUMENTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCUOLA PUÒ UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (D.L.196 DEL 30.6.2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI).

PERUGIA, _____

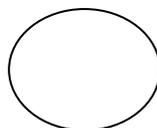
FIRMA _____

Riservato all'Ufficio**ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 12**

Prot. N. _____ / _____ del _____

Giorni spettanti:**Giorni richiesti:.....****Giorni fruiti in precedenza:.....****Giorni residui:**

**VISTO : IL DIRETTORE S.G.A
SIMONETTA CECCHETTI**

VISTO **SI CONCEDE** **NON SI CONCEDE**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA SIMONA FERRETTI**