

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito personale a tempo indeterminato (art. 15-.64 C.C.N.L.)

Il/La sottoscritt _____ assunto/a
contratto a Tempo Indeterminato in qualità di _____

C h i e d e

di poter usufruire del seguente permesso:

- 1) Partecipazione a concorsi od esami (fino a gg. 8)
Dal _____ al _____ gg. _____
- 2) Partecipazione a corsi di aggiornamento (fino a gg. 5)
Dal _____ al _____ gg. _____
- 3) Lutti per perdita del coniuge, di parenti entro il secondo grado e
affini di primo grado (3 gg. per evento)
Dal _____ al _____ gg. _____
- 4) Permesso per motivi personali o familiari (fino a 3 gg.)
Dal _____ al _____ gg. _____
- 5) Permesso per matrimonio (15 gg. consecutivi)
Dal _____ al _____ gg. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)

Sotto la sua personale responsabilità per le dichiarazioni false (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

Capezzano Pianore, _____

_____ (firma)

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Per i seguenti motivi:

IL DIRETTORE.S.G.A.
Elisabetta Giorgetti

II DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Riccardo Rolle