

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 gravi 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.
Salvini Monica

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Riccardo Rolle