

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
"Luca da Penne –Mario dei Fiori"

PENNE

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito art. 15 C.C.N.L. 24-07-2003.

__1__ sottoscritt _____, in servizio presso codesta
Scuola in qualità di _____ a tempo _____,

C H I E D E

Di poter fruire di n. ____ giorni di permesso retribuito ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 24-07-2003
dal ____/____/____ al ____/____/____ per i seguenti motivi: (*)

- partecipazione a concorsi od esami; (max 8 giorni)
- per grave lutto; (max 3 giorni)
- per motivi personali o familiari; (max 3 giorni)
- per matrimonio. (max 15 giorni consecutivi)
- art. 33 legge 104/92 (assistenza portatore Handicap). (max 3 giorni mensili)

Si allega la seguente documentazione o autocertificazione:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

_____, ____/____/____

firma del richiedente

(*) barrare la casella che interessa