AL DIRIGENTE SCOLASTICO

……………………………………….……..

………………………………………….…..

*OGGETTO*: PERMESSO PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI (personale a tempo indeterminato)

…l… sottoscritt… …………………………….………………….. nat… a…………………..…………………..

il..…/…../………, in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di………….….……………...

con contratto di lavoro a tempo indeterminato,

CHIEDE

in applicazione dell’art. 15, comma 2 del C.C.N.L. 29/11/2007, la concessione di giorni……… di **permesso retribuito** *(a),* relativi al corrente anno scolastico, da fruire ne… sottoindicat… giorn…. per i seguent… motivi che vengono autocertificati:

……………………………………………………..…………………………………………………………………:

dal……………………….. al……………………….., giorni………………;

dal……………………….. al……………………….., giorni………………;

dal……………………….. al……………………….., giorni……………….

…l… sottoscritt… fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:………………………………………………………….. telefono……………………………………..

…………………………….., li……………………………

 ………………………………………………..

 (firma)

1. Per motivi personali o familiari (massimo 3 giorni) retribuiti al personale di ruolo.