Al Dirigente scolastico
IC "P. Volponi" - Urbino

Oggetto: Permesso retribuito

Il/la sottoscritto/a _________________________________ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di ____________________________________ a tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

Ai sensi del C.C.N.L. 29.11.2007 – Comparto Scuola, di assentarsi dal servizio dal _____________ al __________ per gg. _______

Per il sottoindicato motivo:

☐ MALATTIA /VISITA SPECIALISTICA (art..17 CCNL 29.11.2007)

☐ PARTICOLARI MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI (art.15 comma 2 CCNL 29.11.2007) (gg.3 autocertificati o documentati)

☐ PARTECIPAZIONE ESAMI/CONCORSI-LUTTI (art.15 comma 1 CCNL 29.11.2007) (gg.8 x esami/concorsi – gg. 3 anche non consecutivi x evento luttuoso)

☐ FERIE (art.15 comma 2 CCNL 29.11.2007) (gg. 6 durante l'attività didattica)

☐ PARTECIPAZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO (art. 64 comma 5 CCNL 29.11.2007)

☐ ASPETTATIVA MOTIVO DI FAMIGLIA O STUDIO (art.18 CCNL 29.11.2007) (senza retribuzione)

☐ ALTRI MOTIVI (specificare motivazione) ____

A tal fine allega la prescritta documentazione____

Urbino___________________________ Firma_____________________________

>>>

Parere preventivo D.S.G.A. (per il personale ATA)

Positivo ☐

Negativo ☐

D.S.G.A. Luzi Giulia

____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Lorena Farinelli