

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
OZZANO/ VIGNALE MONF.TO

**RICHIESTA PERMESSO NON RETRIBUITO (6 Giorni) (motivi previsti art. 15 comma 2
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO AI SENSI DELL' Art. 19 comma 7 - CCNL 2006/2009**

___L___ Sottoscritt ___

in qualità di _____
(indicare la qualifica)

a Tempo Determinato

presso la scuola _____ di _____
(materna/elementare/media)

richiede n. _____ giorni di permesso non retribuito dal

al

per le seguenti motivazioni:

allega la seguente documentazione:

Vignale M.to li, _____

Firma del dipendente

valutate le motivazioni addotte si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Prof.ssa Emanuela Cavalli