

**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 Indeterminato

presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(materna/elementare/media)

richiede n. \_\_\_\_\_ giorni di permesso retribuito dal

al

per le seguenti motivazioni:

.....

.....

.....

allega la seguente documentazione:

.....

.....

.....

Vignale M.to li, \_\_\_\_\_

.....  
Firma del dipendente

*viste le motivazioni addotte si concede/non si concede*

Il Direttore S.G.A.  
Dott.ssa Brigida Saporito

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE  
Prof.ssa Emanuela Cavalli