

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G.B. Puerari"
di Sospiro**

OGGETTO: PERMESSO NON RETRIBUITO

Il sottoscritt _____,

dsga assistente amministrativo collaboratore scolastico

docente

con contratto di lavoro **a tempo determinato** in servizio presso

uffici sede Istituto

ovvero presso la scuola

dell'infanzia primaria secondaria di I grado di _____

ai sensi dell'art 19 del CCNL del 29.11.2007

CHIEDE

numero giorni ____ di PERMESSO NON RETRIBUITO dal _____ al _____.
per :

partecipazione concorso _____;

sostenere esame per motivi di studio presso _____;

particolari motivi personali/familiari documentati : _____;

Documentazione allegata: _____

Sospiro li, _____

(firma)

Visto, si concede

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Ferdinando Fiorentini)
