

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

OGGETTO: PERMESSO RETRIBUITO

___l___ sottoscritt_ _____,

dsga docente assistente amministrativo collaboratore scolastico

con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato

ed in servizio presso

Uffici sede Istituto

Scuola dell'infanzia di _____

Scuola Primaria di _____

Scuola secondaria di I grado di _____

ai sensi dell'art 15 del CCNL del 29.11.2007

CHIEDE

numero giorni _____ di PERMESSO RETRIBUITO dal _____ al _____
per :

- partecipazione concorso _____;
- donazione sangue;
- sostenere esame per motivi di studio presso _____;
- lutto (generalità defunto _____ / parentela _____);
- particolari motivi personali/ familiari documentati; _____;
- assistenza familiare portatore di handicap, in situazione di gravità, non ricoverato a tempo pieno art.33, comma 3, Legge 104/92;
- matrimonio;
- permesso quale portatore di handicap Legge 104/1992;

Documentazione allegata: _____

Sospiro, li _____

(firma)

Visto, si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Ferdinando Fiorentini)