

Al Dirigente scolastico

Istituto Istruzione Superiore "G. De Gruttola"

Via Villa Caracciolo

83031 - Ariano Irpino (AV)

Oggetto: richiesta permesso retribuito

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Nato/a il	Nato/a a		
Ruolo	<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> A.T.A.	Contratto <input type="checkbox"/> A tempo determinato <input type="checkbox"/> A tempo indeterminato
Insegnamento (per i docenti)		Indirizzo scolastico <input type="text"/>	

CHIEDE

ai sensi del CCNL del Comparto Scuola

di fruire di n. ____ giorni di permesso retribuito dal giorno _____ al giorno _____

per i seguenti motivi:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> familiari/personali (max 3 gg) | <input type="checkbox"/> matrimonio (max 15 gg) | <input type="checkbox"/> lutto (max 3 gg) |
| <input type="checkbox"/> studio (max 8 gg) | <input type="checkbox"/> donazione di sangue | <input type="checkbox"/> per adempiere alle funzioni di componente di ufficio elettorale |
| <input type="checkbox"/> per adempiere alle funzioni di giudice popolare | <input type="checkbox"/> per assolvere a funzioni pubbliche elettive | <input type="checkbox"/> riunioni organi collegiali statuari sindacali ed espletamento della normale attività sindacale |
| <input type="checkbox"/> recupero | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge allega la seguente documentazione (o autocertificazione):

- _____
- _____
- _____
- _____

Data	Firma
------	-------

VISTO:

si concede non si concede

il D.S.G.A.

Il D.S.

.....

ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO

Oggetto: autocertificazione per permesso retribuito

(art.2 della legge 4 gennaio 1968, n.15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n.127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n.403; artt 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Nato/a il	Nato/a a		
Residente a		CAP	Prov.
In Via/P.zza/...			N.
Telefono		C.F.	

In servizio presso questo Istituto in qualità di docente ATA

con contratto a tempo indeterminato determinato

indirizzo scolastico

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di aver usufruito - voler usufruire di _____ giorno/i di permesso retribuito

(ai sensi del CCNL Comparto Scuola) dal _____ al _____ per motivi _____

Data	Firma
------	-------