

Oggetto: RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI / NON RETRIBUITI
(artt. 15 – 19 CCNL 2006/2009)

sottoscritt
in servizio nel corrente a.s. presso questo I.C. – Plesso di
in qualità di
a tempo Determinato Indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire

· per il
· dal al
di complessivi giorni di:

<input type="radio"/> Permesso retribuito per	<input type="radio"/> Permesso non retribuito per
<input type="radio"/> Partecipazione a Concorso/Esame	<input type="radio"/> Lutto familiare
<input type="radio"/> Motivi personali/Familiari	<input type="radio"/> Matrimonio
<input type="radio"/> Astensione facolt. dal lavoro prevista dalla L. 30.12.71, n°1204	<input type="radio"/> Astensione dal lavoro prevista dalla L. 30.12.71, n°1204
<input type="radio"/> Aspettativa per motivi di famiglia/studio	<input type="radio"/> Altro caso previsto dalla normativa vigente

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma

L'Ass.te Amm.vo addetto al controllo

il D.S.G.A.

ANNOTAZIONI DEL CAPO DI ISTITUTO

VISTO il Dirigente Scolastico