

__l__ sottoscritt _____

e residente a _____ in via _____ n° _____

Tel. _____ in servizio presso codesta scuola.

In qualità di: _____

CHIEDE

N° gg. ____ e precisamente dal ____/____/____ al ____/____/____

N° gg. ____ e precisamente dal ____/____/____ al ____/____/____

PERMESSO RETRIBUITO (Art. 41 CCNL 03/03/99)

Motivi Personali
 Familiari

} Documentati anche al rientro, o auto-certificati in base alle
Leggi vigenti.

Lutto

Partecipazione a concorsi o esami

Matrimonio

Diritto allo studio (150 ore anno solare)

Frequenza corso di aggiornamento

L__ stesso dichiara che nell'a.s. _____ ha fruito di analogo permesso per

GG. _____

Salerno, __/__/____

Con Osservanza

Il Dirigente Scolastico concede/non concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Liliana Prof. Dell'Isola)