

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Fabriani" di Spilamberto

Oggetto: **Richiesta Permesso Retribuito/non Retribuito (Personale Docente e A.T.A.)**

Io sottoscritto in servizio presso
(Cognome e Nome) (Plesso)
in qualità di
(Docente / A.T.A.)
con contratto di lavoro a tempo :
(indeterminato/determinato)

CHIEDE

la concessione di giorni
di permesso dal al per
dal al per
dal al per

- Partecipazione a concorsi od esami
Art. 15 c. 1 del CCNL 2006/2009 (gg. 8 complessivi per anno scolastico)
- Partecipazione al corso di aggiornamento:
Art. 64 c. 5 del CCNL 2006/2009 (gg. 5 complessivi per anno scolastico)
- Partecipazione al Convegno:
Art. 453 del D.Lgs. 297/94 (Testo Unico)

Dichiara di aver fruito nell'A.S. di n. giorni di permesso
retribuito/non retribuito per

- Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.
- Allega/Si riserva di allegare la seguente documentazione:

Dichiara di avere già richiesto il permesso retribuito/non retribuito a: Dirigente Scolastico
Docente Vicario
Docente Coordinatore
Solo per ATA D.S.G.A.

Data

Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO di SPILAMBERTO

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Silvia Rossi

Data _____