

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "S. Penna"
via Parmenide 1, Battipaglia

Oggetto: Richiesta permesso retribuito ai sensi

art.15 CCNL

art. 64, c. 5 CCNL

art. 3 DPR 395/88 (150 h)

Richiesta permesso non retribuito ai sensi

art.19 CCNL (personale a tempo determinato)

Il/la sottoscritto/a _____

DOCENTE scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria I grado

a tempo indeterminato / determinato

in servizio presso il plesso di _____

CHIEDE

giorni _____ di permesso retribuito dal _____ al _____ ai sensi:

ART. 15

- concorsi / esami (max gg. 8 per anno scolastico)*
- motivi personali / familiari (max gg 3 per anno scolastico)*
- lutto (gg. 3 per evento)
- matrimonio (gg. 15 – la data del matrimonio deve essere inclusa)
- donazione sangue
- permesso sindacale

ART. 64

- formazione
- partecipazione convegni / congressi

ART. 3

- studio – nell'ambito delle ore concesse per decreto anno solare _____ DPR 395/88

Allega la seguente autodichiarazione oppure si impegna a fornire al rientro idonea documentazione

Turno di servizio _____

Data _____

Firma _____

VISTO: IL REFERENTE DI SEDE _____

VISTA la richiesta dell'interessato
VISTA la documentazione prodotta

S I C O N C E D E

quanto richiesto.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Rosaria IPPOLITO

*(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009 per il personale tempo indeterminato)

*(ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. 2006/2009 per il personale tempo determinato)