

Oggetto: RICHIESTA DI PERMESSO personale Supplente

.....I.... sottoscritt..... in qualità di

con rapporto di lavoro a tempo determinato

Infanzia Primaria Secondaria 1° grado I.C. statale

..... di

ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. 2006/09

CHIEDE

numero giorni di PERMESSO RETRIBUITO/NON RETRIBUITO

dal al per:

partecipazione concorso

sostenere esame

lutto (perdita di);

particolari motivi familiari/personali documentati;

matrimonio;

assistenza di familiare portatore di handicap, in situazione di gravità,
non ricoverato a tempo pieno (art. 33, comma 3, Legge 104/92);

malattia del figlio di età inferiore ai tre anni (Decreto Legislativo n°151/2001);

.....

Documentazione allegata:

.....

....., li

.....

(firma)

Visto: Si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco Camattini