

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.S.I.S. "Dante Alighieri"  
viale XX Settembre, 11  
34170 GORIZIA

**OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PER MATRIMONIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso il Liceo Classico  
"Dante Alighieri" / il Liceo Scientifico "Duca degli Abruzzi" / i Licei "Scipio Slataper" in qualità di  
\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo determinato / indeterminato

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 15, comma 3 (per il personale a tempo determinato: dell'art. 19, comma 12 del  
C.C.N.L. 2007) di fruire di un permesso retribuito di giorni \_\_\_\_\_ per matrimonio.

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_.

A titolo di autocertificazione, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del d.P.R.  
28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che contrarrà matrimonio il  
giorno: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

VISTO: IL DIRETTORE dei S.G.A.  
- Sig.ra Paola METUS -

VISTO:

CONCEDE

NON CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
- Prof.ssa Laura FASIOLO -