

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

OGGETTO: **RICHIESTA FRUIZIONE PERMESSO RETRIBUITO**  
(art. 15 - comma 2 - C.C.N.L. 2007)

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 indeterminato**

CHIEDE

di poter fruire di n. \_\_\_\_\_ giorni di permesso retribuito dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
come previsto dal C.C.N.L. art. 15, comma 2:

**“A domanda del dipendente sono, inoltre, concessi nell'anno scolastico TRE GIORNI di permesso retribuito per i seguenti motivi personali o familiari documentanti, anche mediante autocertificazione”.**

Il/la sottoscritto/a, conseguentemente a quanto specificatamente disposto dall'art. 15 su riportato, così motiva la richiesta di fruizione : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega documentazione / Presenta autocertificazione.

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

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

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

CONCEDE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

NON CONCEDE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
- Prof.ssa Laura FASIOLO -

per presa visione del richiedente \_\_\_\_\_