

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

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO STRAORDINARIO NON RETRIBUITO ESAMI E CONCORSI

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**

CHIEDE

un **permesso non retribuito per esami / concorsi** art. 19 comma 7 C.C.N.L. 2007

dal _____ al _____

per gg. _____ (*fino ad un massimo di giorni 8 compresi i giorni di viaggio*).

Allega/Si riserva di allegare documentazione giustificativa / autocertificazione.

(data)

(firma)

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

VISTO:

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
- Prof.ssa Laura FASIOLO -