

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 -