

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

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO NON RETRIBUITO**

( per motivi personali e/o familiari art. 19 comma 7 e 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 **determinato**

**CHIEDE**

di fruire di un permesso **non retribuito** per motivi personali e/o familiari ex art. 19 comma 7 C.C.N.L. 29 novembre 2007

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

per giorni \_\_\_\_\_ (*fino ad un massimo di giorni 6*)

Allega/Si riserva di allegare documentazione giustificativa / autocertificazione.

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

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

---

VISTO: IL DIRETTORE DEI S.G.A.  
- sig.ra Loredana GRILL -

VISTO:

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
- dott.ssa Anna RUSSO -