

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 : _____

Come da colloquio con la Dirigente Scolastica
Allega documentazione / Presenta autocertificazione.

(data)

(firma)

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

CONCEDE dal _____ al _____
dal _____ al _____

NON CONCEDE dal _____ al _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
- dott.ssa Anna RUSSO -

per presa visione del richiedente _____