

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO di GOVONE

OGGETTO: Permesso retribuito.

... I ... sottoscritt... in servizio presso
codesto Istituto Comprensivo – sez. associata Scuolain
qualità di a tempo indeterminato / determinato

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15 del vigente CCNL, sulla base della documentazione allegata alla presente, di poter fruire di un **permesso retribuito**

❖ il giorno

❖ dal al

per il seguente motivo indicato al n.° (indicare il n.° della voce che interessa):

- 1) Partecipazione a concorsi od esami (max 8 gg. per anno scolastico);
- 2) Lutti, perdita del coniuge, di parenti entro il 2° grado ed affini di 1° grado (max 3 gg per evento),
- 3) Per particolari motivi personali o familiari debitamente documentati (max 3 gg. per anno scolastico),
- 4) Per il solo personale docente, per particolari motivi personali o familiari debitamente documentati, sono fruibili i 6 gg. di ferie previsti dall'art. 13, indipendentemente dalle condizioni previste da tale norma;
- 5) Per matrimonio (gg. 15, anche in caso di nuove nozze);
- 6) Per specifiche disposizioni di legge

Dichiara, inoltre, di aver già fruito nel corso del corrente mese o anno scolastico di n.°
giorni di permesso retribuito per

Allega alla presente

Data

Firma

.....