

**RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO
PERSONALE DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO**

Mod. AP - 2

Pagina 1 di 1

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto istituto in qualità di
DOCENTE nelle classi _____

CHIEDE PERMESSO (Art. 15 CCNL 2007) dal _____ al _____ gg. _____

Per donazione sangue o midollo osseo il/i gg/_____

Partecipazione a concorsi / esami (max 8 gg.per A.S.) - **specificare:**

Lutto per la perdita del coniuge, parenti entro il secondo grado (n.3 gg. per evento) - **specificare:**

Per particolari motivi personali o familiari (max gg.3 per A.S.) documentati o autocertificati dettagliatamente – **specificare** (si allega documento o autocertificazione): _____

Ferie docenti durante a.s. (max 6gg. per A.S.) debitamente documentati o autocertificati - **specificare:**
_____ avendo già usufruito per il corrente a.s. di n. gg. _____ sarò sostituito/a da:

(specificare i nominativi degli insegnanti che copriranno l'orario di servizio e le rispettive classi)

Per matrimonio (gg.15 consecutivi) data del matrimonio il: _____

Permesso previsto da specifiche disposizioni di legge – specificare la norma e il motivo: _____

Data _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

Allega la seguente documentazione: _____

Novara _____

SI concede **NON** si concede

Il Dirigente Scolastico

Prot. n. _____ /FP

del _____

N.B. i moduli incompleti non potranno essere presi in considerazione

Si autorizza l'istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nel presente documento nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (D. Lgs 30 Giugno 2003, n° 196)