

**RICHIESTA PERMESSO PERSONALE A TEMPO
DETERMINATO**

Mod. AP – 1a

(art.15 CCNL 06_09)

Pagina 1 di 1

Al Dirigente Scolastico

__ I __ sottoscritt _____

- ATA tempo determinato/indeterminato con qualifica di _____
(cancellare la voce che non interessa)
- Docente tempo determinato/indeterminato
(cancellare la voce che non interessa)

CHIEDE

in base al c. 1 dell'art. 15 del CCNL 06_09 di poter fruire dal _____ al _____
per complessivi giorni _____

di permesso **non retribuito** (max tre giorni) per il seguente motivo: _____

lutto parenti/affini entro il secondo grado di parentela (permesso retribuito)

in base al c. 7 dell'art. 19 e c. 2 art.15 del CCNL 06_09 di usufruire dal _____ al _____
per complessivi giorni _____ di permesso **non retribuito** per i seguenti motivi:

partecipazione a concorsi/ esami (max gg. 8 complessivi per anno scolastico)

permesso non retribuito per altri motivi (max gg. 6 complessivi per anno scolastico)

Allega la seguente documentazione (parte obbligatoria diversamente la richiesta verrà archiviata):

Data _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

Novara _____

SI concede NON si concede

Il DSGA

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Barbara MADULI

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)