

OGGETTO: Richiesta giorni di permesso retribuito (art. 15, c. 2 del CCNL 29/11/2007).

Il/la sottoscritt _____, in servizio presso
questo Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo
indeterminato, plesso scolastico _____,

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15, c. 2 del CCNL 29/11/2007, di fruire di n. _____ giorni di permesso
retribuito dal _____ al _____ per motivi _____.

Il/la sottoscritt _____ dichiara di aver già fruito di n. _____ giorni di permesso retribuito nel
corrente anno scolastico.

Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Data _____

Firma _____