ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " Gorni"
Via Allende n. 7 – Tel. 0376–618926 Fax. 0376-626175
QUISTELLO (MN)
e-mail: mnic821001@istruzione.it
posta elettronica certificata: mnic821001@pec.istruzione.it
sito scuola: http://www.icquistello.gov.it

DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO - ATA

Al Dirigente Scolastico

Il /La sottoscritto/__ _____

nato/___ a _____ il _____

in qualità di A. T. A. profilo |__| Collaboratore Scolastico |__| ti |__| td
|__| Assistente Amministrativo |__| ti |__| td
|__| Direttore Serv.Gen.Amministrativi |__| ti |__| td

in servizio, nel corrente **a.s. 20___ /20____** , presso la SCUOLA

|__|INFANZIA |__| PRIMARIA |__| SECONDARIA 1 ° Grado sede di _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15 e 19 del CCNL del 29-11-2007 (2006-2009) di poter usufruire di n.____ giorni di permesso retribuito dal _____ al _____

per i seguenti motivi:

|__| **PARTECIPAZIONE A CONCORSI OD ESAMI** (max gg. 8 complessivi per a.s. ivi compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio);

|__| **LUTTO** (max gg. 3 per evento anche non continuativi) per perdita del:
- Coniuge;
- Parente entro il secondo grado;
- Soggetto componente la famiglia anagrafica o convivente stabile;
- Soggetto affine di primo grado.

|__| **MATRIMONIO** (max gg. 15 consecutivi);

|__| **PERSONALI O FAMILIARI** (max gg. 3).

Alla presente si allega documentazione giustificativa: _____

Data _____ FIRMA _____