


|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
|  | <b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE<br/>"PADRE PIO"</b><br>Via N. Romano, 54 – 82011 Airola (BN) |  | <b>MODULO</b><br>PERMESSI RETRIBUITI DOCENTI E ATA |
|---|--|---|--|

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"Padre Pio" di Airola (BN)

Oggetto: ***RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO***  
(art. 15 del C.C.N.L. 2006-2009 del 29-11-2007)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di **incarico a tempo indeterminato**

**ATA (segnare con la crocetta la voce che interessa)**

chiede che vengano concessi n° \_\_\_\_\_ gg.

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**partecipazione a concorsi o esami (max 8 gg. l'anno)**

**lutto per perdita del coniuge o di parenti entro il 2° grado o affini al primo grado(max 3 gg)**

**permessi per motivi familiari o personali (max 3 gg.)**

**permessi per DIRITTO ALLO STUDIO 150 ORE – n° \_\_\_\_\_ o n° giorni \_\_\_\_\_**

**ferie (max 6 gg.)**

**permessi per matrimonio gg. 15 consecutivi (da una settimana prima a due mesi successivi)**

**permessi previsti da specifiche disposizioni di legge (obblighi civili e legali, donazione sangue,)**

Per i seguenti motivi autocertifica \_\_\_\_\_

**Allega / allegnerà la seguente documentazione**

\_\_\_\_\_

Airola, \_\_\_\_\_

Firma :

\_\_\_\_\_

-----

**Riservato alla Segreteria: Prot. n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

-----

Visto del Dirigente Scolastico

**Si autorizza**       **Non si autorizza**      **la richiesta di cui sopra.**

***Il Dirigente Scolastico***  
***Dott.ssa MILANESE MARICA***