



ISTITUTO COMPRENSIVO
"Leopoldo II di Lorena"
FOLLONICA

via Balducci 2, 58022 Follonica (GR) -- tel. 0566 59052 -- C.F. 92077430533
e-mail: gric828005@istruzione.it gric828005@pec.istruzione.it -- http:// www.iclorena.edu.it

OGGETTO: Richiesta PERMESSO NON RETRIBUITO ai sensi dell'art. 19 comma 7 del C.C.N.L. del 29/11/2007 COMPARTO SCUOLA.

Il/la sottoscritto/a _____

qualifica _____ a tempo determinato,

in servizio nel corrente a.s. ____/____/____ presso _____

CHIEDE

la concessione di un permesso non retribuito – ai sensi dell'art. 19 comma 7 del C.C.N.L. del Comparto Scuola stipulato in data 29/11/2007.

* concorso / esami _____

**motivi personali o familiari _____

di giorni _____ dal _____ al _____

si allega / allegherà alla presente la seguente documentazione:

Data, _____ Firma _____

(Parte riservata all'Amministrazione)

Giorni già fruiti nel corrente a.s. _____ per _____

Giorni già fruiti nel corrente a.s. _____ per _____

Giorni già fruiti nel corrente a.s. _____ per _____

VISTO SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE (motivo) _____

DIRIGENTE SCOLASTICO
(Paola BRUNELLO)

