 

**OGGETTO: PERMESSI PERSONALI RETRIBUITI PERSONALE ATA**

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_qualifica o profilo

 **C H I E D E**

di fruire di gg.\_\_\_\_\_\_ di permesso retribuito dal ………………… al ……………… per :

* lutto
* particolari motivi personali o familiari
* gravi motivi di famiglia art.4 comma 1 legge 53/2000
* legge 104/92
* permesso elettorale /sindacale
* convocazione in tribunale
* matrimonio
* donazione sangue

Allega alla presente la seguente certificazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rende noto che durante il periodo di assenza il proprio recapito è il seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel .: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN FEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL DIRETTORE S.G.A**

* Concede
* Non concede

 Dott. Antonio Vanella

 **LA DIRIGENTE SCOLASTIC**A

* Concede
* Non concede

 Prof.ssa Raffaella NORESE

Modello 1/A