AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC STRANEO

OGGETTO: PERMESSI PERSONALI RETRIBUITI PERSONALE DOCENTE

\_l\_ sottoscritt\_ ……………………………………………………… qualifica o profilo ……………………………………

CHIEDE

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 ………………………………………………………..

|\_| si concede LA DIRIGENTE SCOLASTICA

|\_| non si concede PROF.SSA RAFFAELLA NORESE