

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Arbe-Zara"  
Viale Zara, 96  
20125-Milano

Oggetto: **RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO AI SENSI DELL'ART. 21 DEL CCNL**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente con contratto a tempo  
indeterminato/determinato, in servizio presso questa Istituzione scolastica plesso  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_ .

**CHIEDE**

di fruire di n. \_\_\_\_\_ giorni (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_) di permesso retribuito ai sensi dell' art. 21 del  
CCNL e precisamente:

- partecipazione concorsi o esami (gg. 8 complessivi per anno scolastico, ivi comprensivi  
quelli eventualmente richiesti per il viaggio)
- lutto per la perdita del coniuge, di parenti entro il 2° grado e di affini I° grado  
(fino a 3 giorni anche non consecutivi, entro sette giorni dall' evento)
- particolari motivi personali o familiari documentati con nota allegata per il Dirigente (3 giorni per  
anno scolastico)
- matrimonio 15 giorni consecutivi

in tale periodo dovrà essere sostituito/a

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ins- \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ins \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE**

Preso atto della richiesta avanzata e delle motivazioni allegate

- concede il permesso retribuito , considerata la validità delle motivazioni
- non concede il permesso richiesto per mancanza di gravi motivazioni

Milano, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof.ssa Simonetta Vinci