

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