

Oggetto: Richiesta PERMESSO RETRIBUITO - A.S. _____

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio
presso codesto Istituto in qualità di docente A.T.A.
a tempo indeterminato determinato

COMUNICA

ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. del 29/11/2007 che fruirà di un permesso retribuito

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

per la seguente motivazione: _____

Allegherà alla presente la sottoindicata documentazione/autocertificazione giustificativa
alla richiesta: _____

Reggio Emilia, _____

(Firma)

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"ANTONIO ZANELLI"

Via F.lli Rosselli 41/1 - Reggio Emilia - Tel. 0522 280340 – Fax 0522 281515
E-mail: itazanelli@itazanelli.it - URL <http://www.zanelli.edu.it> - Cod. Fis.80012570356

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mariagrazia Braglia