

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. GALILEI" - PIEVE A NIEVOLE

OGGETTO: *Docenti a tempo indeterminato - Richiesta permesso retribuito ai sensi dell'art. 1 del C.C.N.L. 2019/21 del comparto Scuola*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1 del C.C.N.L. 2019/21 del comparto Scuola,

la concessione di giorni _____ di permesso retribuito per il corrente anno scolastico per il seguente motivo: _____

da fruire nel seguente periodo : dal _____ al _____

Allega la seguente documentazione . _____

Si riserva di allegare la seguente documentazione: _____

Pieve a Nievole, _____

(Firma)

VISTO si concede
 non si concede per _____

Pieve a Nievole, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rossella Quirini)