

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

OGGETTO: *Personale A.T.A con contratto a tempo determinato - Richiesta permesso **NON retribuito** ai sensi dell'art.1 del C.C.N.L. 2016/18 (ex art. 19 comma 7 del C.C.N.L. 2006/09) 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. 2016/18 (ex art. 19 comma 7 del C.C.N.L. 2006/09) del comparto Scuola., la concessione di giorni _____ di permesso **NON retribuito** per il seguente motivo:

da fruire nel seguente periodo: dal _____ al _____

Dichiara:

di non aver usufruito nel c.a. scolastico di altri giorni di permesso non retribuito

di aver già usufruito di _____giorni di permesso non retribuito

Allega la seguente documentazione _____

Si riserva di allegare la seguente documentazione: _____

Pieve a Nievole, _____

(Firma)

Per presa visione del Direttore S.G.A.

Pieve a Nievole, _____
IL DIRETTORE S.G.A.
(Dott.ssa Silvana Cotrone)

VISTO si concede / non si concede per: _____

Pieve a Nievole, _____
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Rossella Quirini)