

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

OGGETTO: *Personale A.T.A. a tempo indeterminato - Richiesta permesso retribuito ai sensi dell'art. 67 del C.C.N.L. 2019/21 del comparto Scuola*

Il/La sottoscritto/a _____ nata a _____

il _____ in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 67 del C.C.N.L. 2019/21 del comparto Scuola, la concessione di:

gg. _____ o ore _____ di permesso retribuito per il seguente motivo:

_____ da fruire nel periodo: dal _____ al _____

Allega / Si riserva di allegare la seguente documentazione giustificativa:

_____ Allega autocertificazione relativa alla richiesta

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)