

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)