

(compilare un modulo per ciascuna tipologia di permesso retribuito)

Al Dirigente scolastico  
C.D.S. "Leonardo Sciascia"

Oggetto: **Fruizione di permesso retribuito**

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio  
presso codesta Istituzione scolastica in qualità di:

<input type="checkbox"/> docente - scuola infanzia	<input type="checkbox"/> con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/> docente - scuola primaria	<input type="checkbox"/> con incarico annuale per IRC
<input type="checkbox"/> assistente amm.vo	<input type="checkbox"/> con contratto al 31 agosto
<input type="checkbox"/> collaboratore scol.co	<input type="checkbox"/> con contratto al 30 giugno
<input type="checkbox"/> direttore s.g.a.	<input type="checkbox"/> con contratto per supplenza saltuaria

**comunica**

di fruire, dal ...../...../20.... al ...../...../20...., giorni ....., del permesso retribuito per:

- partecipazione a concorso o esame
- lutto per ..... (indicare coniuge, parente entro il 2° grado, affine di 1° grado, convivente stabile, componente la famiglia anagrafica)
- motivi personali o familiari
- matrimonio
- legge n. 104/1992, art. 33, comma 3, e succ. modif. e integr.
- per documentata grave infermità del coniuge (anche legalm.separato) o di un parente entro il 2° grado, del convivente, di un componente la famiglia anagrafica (ex art. 4 legge n. 53/2000 e D.M. n. 278/2000)
- diritto allo studio: dalle ore ..... alle ore ..... del giorno ...../...../20.....  
dalle ore ..... alle ore ..... del giorno ...../...../20.....  
dalle ore ..... alle ore ..... del giorno ...../...../20.....
- Allega la seguente documentazione: .....

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il permesso richiesto è disciplinato dalle norme legislative e/o contrattuali pubblicate sul sito istituzionale del Circolo.

data ..... / ..... / 20..... Firma leggibile .....

**Per l'ufficio:**

- domanda acquisita il ...../...../20....., prot. n. ....../FP. Sigla op. ....
- permessi già fruiti: gg. .... su ..... Sigla op. ....

**Per il Dirigente:**

Attribuire  Non attribuire suppl. esterna. Firma .....

**Per l'ufficio:** assenza registrata il ...../...../20..... Sigla op. ....