

Il/la sottoscritto/a _____, docente a tempo determinato/indeterminato in servizio, nel corrente anno scolastico, presso la Scuola _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 54 del C.C.P.L. (docenti a t.i.) o art. 60 del C.C.P.L. (docenti a t.d.) alla S.V. di poter usufruire dal _____ al _____ di complessivi gg. ____ di:

- Permesso retribuito per (*)
- Partecipazione a concorso / esame
- Motivi familiari o personali
- Matrimonio
- Lutto familiare

Aspettativa per motivi di famiglia, di lavoro, personali e di studio – art. 59 C.C.P.L. (*)

Permessi previsti dalla Legge 104/92

Dichiaro che nello stesso periodo nessun'altra persona usufruisce di tale permesso

Nome dell'assistito/a che necessita assistenza _____

Permessi per corso di aggiornamento _____

organizzato da _____

Altro caso previsto dalla normativa vigente (*) _____

(data)

(firma)

(*) Allega documentazione giustificativa o autocertificazione.

ANNOTAZIONI DEL CAPO DI ISTITUTO

