

OGGETTO: richiesta di **PERMESSO NON RETRIBUITO**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ in

servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato

CHEDE

Ai sensi dell'art. 19 comma 7 del CCNL /2003

UN PERMESSO NON RETRIBUITO di gg. _____ dal _____ al _____

per seguenti motivi _____

Allega la seguente documentazione: _____

Novellara, _____ Firma _____

Permessi non retribuiti usufruiti in precedenza n. _____ giorni.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA ROMAGNA
ISTITUTO COMPENSIVO DI NOVELLARA

Via Novy Jicin 2 – 42017 Novellara

Tel. 0522654218

* reic83100n@istruzione.it – reic83100n@pec.istruzione.it

Codice univoco: UFHUB3

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Lucia Valentini)