

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "SAN BIAGIO" - Ravenna

La sottoscritt _____

Qualifica _____ con contratto a tempo

determinato, in servizio presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19- comma 7 CCNL 29/11/2007 un PERMESSO NON RETRIBUITO per

i/il giorni/o _____ (tot. gg. _____)

per il seguente motivo

.....

.....

- ☐ Allega la documentazione
- ☐ Si riserva di presentare la documentazione al rientro
- ☐ Al rientro in servizio presenterà una dichiarazione personale ai sensi della Legge n. 15/68 e della Legge 127/97 e successive modifiche ed integrazioni

Data _____

Firma _____

Orario servizio primo giorno di assenza:

dalle ore _____ alle ore _____ materia _____ classe/i _____

AUTORIZZAZIONE

VISTO:

- ☐ Si autorizza
- ☐ Non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angela Graziani