AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.C. “TORANO CASTELLO – S. MARTINO DI FINITA - CERZETO”

Il/La sottoscritto/a…….………………………………………………………………….…………………………

nato il…………………………… residente in………………………………………………………………

via/piazza……………………………………………..……………………. n°….. in servizio nel corrente anno scolastico presso la

scuola ………………………………………….………………………………..

in qualità di: **DOCENTE** con contratto a tempo ❑ **INDETERMINATO** ❑ **DETERMINATO**

**C H I E D E**

di poter usufruire dal….…/….…./20….…. al……../……/20….…. per n° giorni complessivi………

❑ **PERMESSO RETRIBUITO (come di seguito specificato)**

|  |  |
| --- | --- |
| **MOTIVAZIONE -ALLEGARE DICHIARAZIONE/DOCUMENTAZIONE OVE NECESSARIO-** | **FINO A GG.** |
| ❑ Partecipazione a concorsi/esami (compreso il viaggio a/r)❑ Partecipazione Art. 64 attestato formazione-Aggiornamento | 85 |
| ❑ Diritto allo studio: ❑ intera giornata ❑permesso orario dalle\_\_\_\_\_\_alle\_\_\_\_\_\_ | 150 ore (anno solare) |
| ❑ Lutto familiare entro il 2° grado  (coniuge, genitori, figli, fratelli, nonni, suoceri, nuore, generi) | 3 a evento |
| ❑ Motivi personali/familiari DICHIARA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 3 |
| ❑ Matrimonio  | 15 |

**❑** **Allega autocertificazione o documentazione**

**❑ Allegherà documentazione**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **❑**  SI CONCEDE

❑ NON SI CONCEDE

 Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Paola Marino