

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta scuola.

In qualità di: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

N° gg. \_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° gg. \_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PERMESSO RETRIBUITO (Art. 31 CCNL 2016/2018 del 19/04/2018)

Motivi Personali  
 Familiari

} Documentati anche al rientro, o auto-certificati in base alle  
Leggi vigenti.

Lutto

Partecipazione a concorsi o esami

Matrimonio.

Diritto allo studio (150 ore anno solare).

Salerno, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

concede

non concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Mirella Amato