ISTITUTO COMPRENSIVO *Rina Monti Stella*
Via Alle Caserme
28922 Verbania Pallanza

tel 0323-556713
e-mail VBIC813002@istruzione.it
pec VBIC813002@pec.istruzione.it
web www.istitutocomprensivopallanza.edu.it

codice meccanografico VBIC813002
codice fiscale 93034760038
codice fatturazione elettronica UFLPK6

PERSONALE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. RINA MONTI STELLA

OGGETTO: domanda di permesso retribuito per motivi personali o familiari

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso questo Istituto in qualità di assistente amministrativo/collaboratore

scolastico c/o la scuola _____
(Infanzia, Primaria, Secondaria)

di _____ con contratto a tempo _____
(indeterminato/determinato)

comunica

la propria assenza il giorno_____per

- motivi personali
- motivi familiari

per tale motivo, chiede di usufruire di

- permesso retribuito per intera giornata *(ai sensi dell'art. 31 C.C.N.L. 2018)*
- permesso orario retribuito di n. …….. h dal ……al …….. *(ai sensi dell'art. 31C.C.N.L. 2018)*

A giustificazione del permesso richiesto si riserva di produrre attestazione o autocertificazione.

Verbania, _____

In fede

_____

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT. RAFFAELE SISTO