

# Ministero dell'Istruzione

## Istituto Comprensivo "G. LEOPARDI"

C.F.: 90082020638 - Cod. Mecc.: NAIC8FY007

Via Cavour, 26 - 80058 Torre Annunziata (NA)

Tel: 081 8615253

E-mail: naic8fy007@istruzione.it P.E.C.: naic8fy007@pec.istruzione.it

### Oggetto: Richiesta permesso Docenti

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritta CARMELA VITO codice fiscale VTICML65A61B077C nata il 21/01/1965 a BOSCOTRECASE prov. Napoli e residente in , - ( ) in servizio presso il plesso

in qualità di

a tempo

#### CHIEDE

ai sensi dell'articolo 35 del CCNL del 2019/21, di fruire di un permesso retribuito

COMMA 8: fino a n. 3 gg. per lutto fino al secondo grado di parentela;

fino ad 8 gg. per concorsi ed esami (non retribuito per contratti brevi ed annuali);

COMMA 12: fino a 3 giorni per motivi personali o familiari documentati anche mediante autocertificazione (non retribuito per contratti brevi) solo personale docente.

COMMA 9: fino a n. 15 gg. per licenza matrimoniale;

dal giorno  al giorno

dal giorno  al giorno

dal giorno  al giorno

per il seguente motivo (Autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28/12/2000, n.445):

dalle ore  alle ore

DICHIARA il proprio orario di servizio:

giorno  dalle ore  alle ore

giorno  dalle ore  alle ore

giorno  dalle ore  alle ore

Distinti saluti.

Data

Documento firmato elettronicamente  
CARMELA VITO