



**Istituto Istruzione Secondaria  
Scuola Media  
PORTOMAGGIORE**

Sedi associate: ARGENTA - VOGHIERA  
Via Valmolino 88 – 44015 PORTOMAGGIORE (FE)  
TEL. 0532/811611 FAX 0532/325462

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IATITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA  
PORTOMAGGIORE

Oggetto: **richiesta permesso Legge 27.12.1985, n. 816, integrata con Legge 265 del 3.8.1999 -  
Permesso retribuito per cariche amministrative (art. 15 com. 7 CCNL 2006/2009)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, in qualità di ASSESSORE/CONSIGLIERE  
del Comune/Provincia di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire di un permesso retribuito ai sensi della normativa summenzionata per il  
giorno \_\_\_\_\_ dovendo svolgere funzioni inerenti la propria carica  
amministrativa.

Seguirà rituale certificazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Firma per presa visione del Coordinatore di sede*

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

<b>Istituto Istruzione Secondaria Scuola Media Portomaggiore</b>	
DATA	_____
PROT:	_____
TIT:	<b>F.P.</b>