



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
Portomaggiore (FE)**

Oggetto: *Richiesta permesso retribuito ai sensi dell'art. 15 comma 6 del CCNL 2006/09 - dell'art. 33 della Legge 5/2/92 n. 104 – art. 19 Legge 53 dell'8/3/2000*

Il/La sottoscritt _____

con contratto a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso codesto Istituto di Istruzione Secondaria in qualità di DOCENTE / ATA

CHIEDE

ai sensi delle summenzionate disposizioni di Legge , un permesso retribuito per gg. _____

come di seguito indicato:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Dichiara di aver usufruito nel corrente mese di n. _____ gg. di permesso retribuito nelle seguenti date:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Portomaggiore, lì _____

Firma _____

**VISTO:
Il Coordinatore di Sede/il DSGA**

**Istituto Istruzione Secondaria
Scuola Media Portomaggiore**

DATA _____

PROT: _____

TIT: **F.P.** _____