



**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, qualità di DOCENTE / ATA: *assistente amministrativo - collaboratore scolastico*

**CHIEDE**

Un **permesso orario retribuito** per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per n. \_\_\_\_\_ ore, ai sensi delle disposizioni contenute nelle Leggi indicate in oggetto, per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Distinti saluti

Portomaggiore, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO:

**Il Coordinatore di Sede/il DSGA**

\_\_\_\_\_

**Istituto Istruzione Secondaria  
Scuola Media Portomaggiore**

DATA \_\_\_\_\_

PROT: \_\_\_\_\_

TIT: \_\_\_\_\_ **F.P.** \_\_\_\_\_