

DOMANDA PER PERMESSO NON RETRIBUITO

(giorni 8 per anno scolastico per la partecipazione a concorsi ed esami – compresi giorni di viaggio
– giorni 6 per anno scolastico per motivi personali o familiari)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE S. G. CAMPANO 2°**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ in servizio con rapporto di lavoro a tempo **determinato**
presso codesta istituzione scolastica

CHIEDE

di fruire di n. _____ giorni di **permesso non retribuito**

dal _____ al _____

per i seguenti motivi _____

Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge allega la seguente documentazione (o autocertificazione ove prevista)

Con osservanza.

Data _____

Firma _____