ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME (RA)
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005 Tel. 0546 77477
PEO: raic816005@istruzione.it PEC:raic816005@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icpascoliriolo.edu.it/

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto
Comprensivo "Giovanni Pascoli"
di Riolo Terme

RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO (VARIE MOTIVAZIONI) - DOCENTI

_l_ sottoscritt_ _____ in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. _____ / _____
in qualità di: insegnante - ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria
a tempo: ☐ indeterminato ☐ determinato

CHIEDE

Ai sensi del C.C.N.L. Scuola 2016-2018 il permesso di potersi assentare dal servizio dal:

dal _____ **al** _____ per: _____

☐ permesso per matrimonio (**15** gg.) Data del matrimonio _____

☐ lutto familiare (**3** gg.)
Per il decesso di _____ avvenuto il _____
grado di parentela _____

☐ permesso sindacale

☐ visita medica c/o _____ alle ore _____

☐ mandato amministrativo
☐ permesso orario, dalle ore _____ alle ore _____ Totale ore _____
☐ permesso giornaliero gg. _____

☐ permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore):
ai sensi del C.C.N.L. Scuola 2016-2018, di poter usufruire di permessi straordinari per studio:
☐ permesso orario, dalle ore _____ alle ore _____ Totale ore _____
☐ permesso giornaliero gg. _____

☐ altri permessi previsti dalla normativa vigente _____

Il sottoscritto si impegna a fornire la documentazione giustificativa del permesso richiesto.

_____ _____

Vista la domanda
□ non si concede
□ si concede

La Dirigente Scolastica
Silvia Ravaioli