UNIONE EUROPEA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"BARBERINO DI MUGELLO"
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704
e-mail: fiic818002@istruzione.it – PEC: fiic818002@pec.istruzione.it
www.barbescuola.edu.it

MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito

MOD. 1 DOC.

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Barberino di Mugello

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.

Data _____ Firma _____

Vista la domanda
□ non si concede
□ si concede

La Dirigente Scolastica
Rita Trocino