

Richiesta Permessi retribuiti ex art. 15 CCNL (personale tempo indeterminato)

Il/La sottoscritto/a

Nome ALESSANDRA
Cognome CRESTO
C.F. CRSLSN89L71E379S
E-mail alessandra.cresto@istruzione.it

In qualità di

- Docente
 ATA

in regime di

- full time
 part time

Se in regime di part time indicare il numero //
di ore settimanali rapportati al proprio
orario di servizio (es. 12/18, 17/24, 19/25)

Chiede di poter usufruire di un permesso
retribuito ai sensi dell'art. 15 CCNL per:

- partecipazione a concorsi od esami (max 8 gg per a.s. comprensivi del viaggio)
 lutto (max 3 gg per evento anche non consecutivi)
 matrimonio (max 15 gg da una settimana precedente fino a 2 mesi successivi)
 donazione sangue
 motivi personali o familiari documentati (3 gg per a.s.)
 ex L.104/92 art.33 (3 gg al mese)
 ALTRO

In caso sia stato selezionato ALTRO
indicare la fattispecie:

Dal 20/05/2019

Al 20/05/2019

per un totale di giorni: 1

A tal fine si impegna a far pervenire a
questo ufficio:

- idonea documentazione
 autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000)

NOTE:

Si richiede un giorno di permesso per motivi personali

FIRMA ELETTRONICA SEMPLICE

Data 03/01/2019

Nome ALESSANDRA

Cognome CRESTO

C.F. CRSLSN89L71E379S

E-mail alessandra.cresto@istruzione.it