

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Parziale "Dante"
Cassano Magnago

OGGETTO: **Richiesta di PERMESSO NON RETRIBUITO**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, in servizio presso la scuola _____ in
qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo
determinato fino al _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 25, comma 10, del CCNL n. _____ giorn__ di PERMESSO NON RETRIBUITO e
precisamente dal _____ al _____ per _____

Ai fini giustificativi dell'assenza, allega _____

_____, _____

Firma

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Raffaella Ferrari)

si concede
 non si concede

