



**Convitto Nazionale 'Canopoleno'**  
 Via Luna e Sole, 44 - 07100 SASSARI  
 Tel. 079293287 – 079293863 fax 079/3764116  
 ssvc010009@istruzione.it-ssvc010009@pec.istruzione.it

AI DIRIGENTE SCOLASTICO - D.S.G.A.  
 del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

**MODULO RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI per L.104 Art.3 comma 3**

Il /La sottoscritto/a

**In qualità di:**

- Docente
- Assistente amministrativo
- Assistente tecnico
- Collaboratore scolastico
- Cuoco
- Personale a tempo indeterminato
- Educatore
- Direttore DSGA
- Guardarobiere
- Infermiere
- Personale a tempo determinato

**CHIEDE**

di assentarsi dal servizio per:

L. 104..... (MAX gg. 3 al mese)

dal  al  = gg.

dal  al  = gg.

dal  al  = gg.

**Allegati:** Totale giorni.

1

2

Sassari,

Il richiedente

**Compilare, salvare e inviare a:** ssvc010009@istruzione.it

**VISTO SI CONCEDE**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Dir. Serv. Gen. Amm.vi  
 (Rita Sulas)

Il Dirigente Scolastico  
 (Prof.ssa Gioavanna A. Contini)

f/p