

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

**MODULO RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI (varie)**

Il /La sottoscritto/a

**In qualità di:**

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

**CHIEDE**

di assentarsi dal servizio per:

- permesso sindacale**  
 **convocazione tribunale** (Art. 250 e 255 C.P.P.)  
 **donazione sangue** (Legge 107 del 04/05/1990 art. 13 e 14)  
 **altro**

dal  al  = gg.

Allegati:

- 1)   
2)   
3)

Sassari,

Il richiedente

**Compilare, salvare e inviare a:** [ssvc010009@istruzione.it](mailto:ssvc010009@istruzione.it)

**VISTO SI CONCEDE**

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

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

Il Rettore - Dirigente Scolastico  
Prof. Stefano Manca

f/p