

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

**MODULO RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI
PERSONALE DOCENTE /ATA**

Il /La sottoscritto/a

In qualità di:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Docente | <input type="radio"/> Educatore |
| <input type="radio"/> Assistente amministrativo | <input type="radio"/> Direttore DSGA |
| <input type="radio"/> Assistente tecnico | <input type="radio"/> Guardarobiere |
| <input type="radio"/> Collaboratore scolastico | <input type="radio"/> Infermiere |
| <input type="radio"/> Cuoco | |
| <input type="radio"/> Personale a tempo indeterminato | <input type="radio"/> Personale a tempo determinato |

CHIEDE

di assentarsi dal servizio per:

- partecipazione a concorsi o esami (MAX gg. 8)
- partecipazione a convegni di studio (MAX gg. 5)
- motivi personali o familiari (MAX gg. 3)
- diritto allo studio..... (MAX 150 ore)
- matrimonio..... (MAX gg. 15 consecutivi)
- lutto..... (MAX gg. 3)

dal al = gg.

dal al = gg.

dal al = gg.

Motivazioni: Totale giorni.

Sassari,

Il richiedente

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

VISTO SI CONCEDE

Data ____/____/____

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

Il Rettore - Dirigente Scolastico
Prof. Stefano Manca

f/p