Istituto Comprensivo Empoli Ovest
Via Evangelista Torricelli, 58/A - 50053 Empoli (FI) -
TEL. (0571)960158/926612 - FAX (0571) 926640 - C.F. 91048780489
Sito Web http://www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it
e-mail: FIIC876002@istruzione.it
Indirizzo P.E.C. FIIC876002@pec.istruzione.it

MODULO PER RICHIESTA PERMESSO PER IL PERSONALE DOCENTE T.D

(Art.19 comma7 del C.C.N.L. 29/11/2007)

Prot. _____ **del** _____

Oggetto: **RICHIESTA PERMESSO NON RETRIBUITO**

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa _____

Nato/a _____

e residente a _____

Via/piazza _____ nr. _____ Cap _____

cell. _____

in servizio presso codesto istituto con contratto a tempo determinato fino al _____

chiede di poter usufruire di un permesso non retribuito a.s. _____ ai sensi dell'art.19 comma 7 del C.C.N.L. del 29/11/2007 per motivi personali/familiari documentati mediante certificazione/autocertificazione, in allegato alla presente istanza.

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Empoli, _____

FIRMA DOCENTE

_____

VISTA LA RICHIESTA: ☐ **Si concede**

☐ **Non si concede**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Salvatore Picerno)