

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

ENRICO FERMI – LEONARDO DA VINCI

Via Bonistallo, 73 50053 EMPOLI FI

Tel. (0571) 80614- Fax 0571 – 80665

Codice Fiscale 82004810485

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
(Dott. Gaetano G. Flaviano)

