



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

" BRAGAGLIA "

VIA CASALE RICCI - FROSINONE

AL

Dirigente Scolastico

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE
SUPERIORE STATALE "
BRAGAGLIA "**

SEDE

Oggetto: Modulo richiesta permesso retribuito personale a t.i. art. 15 CCNL.

I sottoscritt _____, nat a _____ il _____
in servizio presso questo Istituto scolastico in qualità di:

docente a T.I

Personale ATA a T.I.

CHIEDE

Che gli venga concesso un periodo di permesso retribuito personale a t.i. art. 15 CCNL di giorni:

dal giorno _____

al giorno _____

e dal giorno _____

al giorno _____

per il seguente motivo:

- **Comma 1: concorsi (gg. 8 all'anno);**
- **Comma 1: lutto (gg. 3 ad evento);**
- **Comma 2: motivi pers/fam. (gg. 3 all'anno);**
- **Comma 3: matrimonio (gg. 15 consecutivi);**
- **Comma 4:**
- **Comma 6: L. 104 art. 33, comma 3**

Distinti saluti.

FROSINONE, li' _____

Firmato _____