

Istituto Comprensivo "DON CHENDI" TRESIGALLO	
Prot. n.	
Data	

Al Sig. DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC DON CHENDI di Tresigallo  
TRESIGNANA (Ferrara)

OGGETTO: **RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO**  
**Personale a tempo indeterminato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
profilo \_\_\_\_\_ in servizio presso la Scuola  
dell'Infanzia/Primaria/Secondaria 1° grado di \_\_\_\_\_ (sede associata dell'Istituto  
Comprensivo Statale "DON CHENDI" - TRESIGALLO) in posizione di

TITOLARE     ASSEGNAZIONE PROVVISORIA per l'a.s. \_\_\_\_\_     D.O.P.     UTILIZZATO

**C H I E D E**

la concessione, ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. Comparto Scuola del 29 novembre 2007 di n. \_\_\_\_\_ giorni di  
permesso retribuito da fruire nel/i giorno/i:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:     PERSONALI     FAMILIARI     LUTTO FAMILIARE

Data, \_\_\_\_\_

**F I R M A**

\_\_\_\_\_

VISTO : si autorizza  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE  
Dott.ssa Antonietta Allegretta

-----  
**DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria personale responsabilità che nella/e  
suddetta/e giornata/e (\*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Sono consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del citato D.P.R.;
- Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 196/2003, art. 13 (Privacy), avverrà solo per i fini istituzionali e nei limiti di legge.
- Esente da autentica della firma ai sensi art. 3, comma 10, Legge 15/5/1997, n. 127

Data, \_\_\_\_\_

**F I R M A**

\_\_\_\_\_

-----  
(\*): per i permessi retribuiti personali e familiari indicare motivazione e luogo;  
per i permessi per lutto indicare cognome e nome del congiunto deceduto, luogo e data di decesso.