Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

Direzione Didattica di Manzano
Via Libertà, 25
33044 MANZANO (UD)
Cod. Fisc. 80005480308

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503
ddmanzano@libero.it

Dirigente Scolastico
Daniele Castellani

Centro Risorse Territoriale Ragazzi del Fiume

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503

ragazzidelfiume@libero.it
www.ragazzidelfiume.it

Direzione Didattica di Manzano
Cividale
Cervignano

Istituti Comprensivi di
San Pietro al Nat.
Bilingue San Pietro al Nat.
Faedis
Premariacco
Pavia di Udine

Scuola Secondaria 1° Grado
Cividale
Manzano
San Giovanni al Nat.

RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PERSONALE T.I
(art. 15 del C.C.N.L. del 29/11/2007)
RICHIESTA DI PERMESSO NON RETRIBUITO PESONALE T.D.
(art. 19 del C.C.N.L. del 29/11/2007)

AL D.S.G.A.
Al Dirigente scolastico
della Direzione Didattica di Manzano

_l_ sottoscritt__ _____ nat_ a _____il_____

in servizio presso _____ in qualità di

☐ Coll. Scol. ☐ Ass. Amm.vo ☐ D.S.G.A. tempo ☐ indeterminato ☐determinato

C H I E D E

un permesso retribuito/non retribuito di gg.___ dal _____ al _____

per i seguenti motivi:

☐ partecipazione a concorsi od esami (max 8 gg. nell'a.s. compresi i gg. di viaggio)

☐ motivi personali o familiari (max 3 gg. nell'a.s.)

☐ lutto (max 3 gg. per parenti entro il 2° grado e affini entro il 1° grado) *

☐ matrimonio (gg. 15 consecutivi, fruibili da una settimana prima a due mesi successivi al matrimonio stesso)*

* sono retribuiti anche per il personale a tempo determinato.

A tal fine, compila sul retro l'autocertificazione resa ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000.

Data _____ Firma _____

Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti

- ❑ **Si autorizza**
- ❑ **Non si autorizza**

IL D.S.G.A.

_____

Visto il Dirigente Scolastico _____