



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.**

MODULISTICA PERSONALE ATA

RICHIESTA DI ALTRI PERMESSI RETRIBUITI PREVISTI PER LEGGE (art. 15 comma 7 del C.C.N.L. del 29/11/2007)

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

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
in servizio presso _____ in qualità di

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

CHIEDE

un permesso retribuito dal _____ al _____ per gg. _____

per i seguenti motivi:

- donazione di sangue e di emocomponenti
- A tal fine allega certificato rilasciato dal medico con indicazione del giorno, dell'ora e del quantitativo prelevato
- componente di seggio elettorale
- A tal fine allega apposita certificazione
- mandato consigliere provinciale o comunale (art. 52 ccnl 29/11/2007)
- A tal fine allega ogni trimestre a partire dall'inizio dell'a.s. dichiarazione degli impegni connessi alla carica da assolvere nel trimestre successivo
- funzione di giudice popolare
- A tal fine allega apposita certificazione
- testimone in giudizi penali e civili (purché nell'interesse dell'Amministrazione)
- A tal fine allega apposita certificazione

Data _____ Firma _____

Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti

- Si autorizza**
 Non si autorizza

IL D.S.G.A.

Visto il Dirigente Scolastico _____