

**PERSONALE I.T.D.**

**Al Dirigente Scolastico  
I. C. S. "OVIDIO"**

**OGGETTO: domanda permesso non retribuito**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, in servizio presso Codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

con contratto a tempo determinato,

**CHIEDE**

In applicazione del comma 2 dell'art.15 del C.C.N.L. 29.11.2007 la concessione di gg. \_\_\_\_\_

di **PERMESSO NON RETRIBUITO**, relativi al corrente anno scolastico, da fruire ne \_\_\_\_\_

seguent \_\_\_\_\_ giorn \_\_\_\_\_, **per motivi che vengono autocertificati con istanza allegata**

**alla presente:**

1) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

2) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

3) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

**Chiede, altresì, che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:**

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Roma** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Visto: si Autorizza/non si Autorizza**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
dott.ssa Claudia Ghio