



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it

RICHIESTA PERMESSI PERSONALE A.T.A RUOLO-NON DI RUOLO

Monticello B.za, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S.S. “A. Greppi”
Monticello B.za (LC)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

In servizio presso questo istituto con contratto a **Tempo Indeterminato/Determinato** in qualità di :

- A.T.A. : D.S.G.A Ass/amm. Coll./scol. Ass/tecnico

CHIEDE

ai sensi del vigente C.C.N.L/ Scuola, di poter fruire di:

PERMESSO RETRIBUITO ne__ giorn__ : _____ dalle ore _____ alle ore _____

- Per il seguente motivo: ___ Familiare-Personale **(SOLO PER PERSONALE DI RUOLO)**
___ Per visita medica

PERMESSO NON RETRIBUITO ne__ giorn__ : _____

Per il seguente motivo _____

Firma _____

Visto:
IL D.S.G.A.
(Giuseppe Stanco)

Visto si concede :
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Dario Maria Crippa