

# DOMANDA PER PERMESSO NON RETRIBUITO

(giorni 8 per anno scolastico per la partecipazione a concorsi ed esami – compresi giorni di viaggio –  
giorni 6 per anno scolastico per motivi personali o familiari)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS GOVONE ALBA**

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio in qualità di docente  ata  con

rapporto di lavoro a tempo **determinato dal** \_\_\_\_\_

**al** \_\_\_\_\_ presso codesta istituzione scolastica

CHIEDE

di fruire di n. \_\_\_\_\_ giorni di **permesso non retribuito art. 19 c.7 CCNL 2018**

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

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge allega la seguente documentazione (o autocertificazione ove prevista)

Con osservanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PROF. ROBERTO BUONGARZONE

\_\_\_\_\_