

Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"GREGORIO RONCA"

Codice: R AMM M20 Rev 00	TITOLO: PERMESSI RETRIBUITI ART15C2
---------------------------------	--

Prot. N.
Del

Al Dirigente Scolastico
ISISS "G. Ronca"
Solofra

Il/La sottoscritto/a _____

DOCENTE con contratto a tempo indeterminato determinato USP
 Dirigente Scol.

CHIEDE

◆ N. _____ giorno/i di permessi retribuiti, ai sensi dell'art. 15 comma 2 del C.C.N.L. del 29/11/2007
dal _____ al _____

e dichiara di essere reperibile al seguente indirizzo:

telefono _____ cellulare _____

ALLEGA:

- dichiarazione
- certificazione

Data _____ firma _____

=====

A cura del Dirigente scolastico

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof Giovanni Tranfaglia

N.B. normativa vigente:

Personale con contratto a tempo Indeterminato / determinato:	A domanda del dipendente vengono fruiti n. 6 giorni di ferie (Permessi retribuiti) durante i periodi di attività didattica, a prescindere dalla possibilità di sostituzione del richiedente. Tale periodo deve essere debitamente documentato secondo la normativa delle leggi vigenti.
---	---