

Al Dirigente Scolastico - Al D.S.G.A.  
dell' I.S.I.S. Valdarno

**MODULO RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI  
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO**

Il /La sottoscritto/a

**In qualità di:**

- Docente
- Assistente amministrativo
- Assistente tecnico
- Collaboratore scolastico

in servizio presso:  I.P. "G. Marconi"  I.T.E. "F. Severi"  I.T.T. "G. Ferraris"

**CHIEDE**

di assentarsi dal servizio per:

- partecipazione a concorsi o esami ..... (MAX gg. 8)
- partecipazione a convegni di studio ..... (MAX gg. 5)
- motivi personali o familiari ..... (MAX gg. 3) a tempo det. senza retribuzione
- diritto allo studio ..... (MAX 150 ore)
- convocazione tribunale ..... -  
..... (Art. 250 e 255 C.P.P.)
- donazione sangue ..... (Legge 107 del 04/05/1990 art. 13 e 14)
- matrimonio  ..... (MAX gg. 15 consecutivi)
- L. 104 per il ..... (MAX gg. 3 al mese)
- lutto ..... (MAX gg. 3)
- altro .....

dal  al  = gg.

dal  al  = gg.

**Allegati:** Totale giorni.

**Dichiarazione:** Il sottoscritto consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Avvertito referente di plesso

San Giovanni Valdarno,

Il richiedente

**Scaricare, compilare, salvare e inviare a:** aris00800q@istruzione.it

**VISTO SI CONCEDE**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Dir. Serv. Gen. Amm.vi  
(Serena Cellai)

Il Dirigente Scolastico  
(Dott. Lorenzo Pierazzi)

---