

AL DIRETTORE S.G.A.  
I.S.I.S.S. CICOGNINI-RODARI  
SEDE

L'istanza può essere validamente inviata al seguente indirizzo: protocollo@cicogninirodari.it

**OGGETTO: richiesta permesso retribuito**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ In servizio presso  
codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_ con incarico a tempo \_\_\_\_\_  
richiede numero giorni \_\_\_\_\_ di permesso  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

PER

\* \_\_\_ Assistenza a persone portatori di handicap in situazione di gravità (art. 33, c.3 della legge 104/92 )

\* \_\_\_ Aspettativa

\* \_\_\_ Matrimonio

\*\* \_\_\_ Malattia

\* \_\_\_ Motivi personali/familiari

\* \_\_\_ Lutto

\* \_\_\_ Partecipazione concorsi o esami

\* \_\_\_ Altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

\*\* \_\_\_ Si riserva di allegare documentazione giustificativa

\* \_\_\_ Si riserva di allegare documentazione giustificativa   Allega autocertificazione \_\_\_

Prato, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

~~~~~

Vista la richiesta:

si concede \_\_\_

non si concede \_\_\_

IL DIRETTORE S.G.A.

