

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'8° I.I.S.S. "M.F. QUINTILIANO"
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)**

...l... sottoscritt... .., nat... a .. (..)

il .., residente a .. (..) in via ..

docente assistente amministrativo/tecnico collaboratore scolastico

con contratto a tempo determinato

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico 20..../20....

CHIEDE

ai sensi dell'art. 19, comma 7 C.C.N.L. 2016/2018 alla S.V. di poter usufruire

dal al

di complessivi giorni di permesso non retribuito per motivi personali o familiari

(massimo 6 giorni)

di complessivi giorni di permesso non retribuito per partecipazione a concorsi o esami:

(massimo 8 giorni compresi quelli necessari per il viaggio)

Si allega autocertificazione/documentazione giustificativa.

Siracusa, _____

Firma

Già usufruiti giorni: _____

VISTO. SI CONCEDE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Simonetta Arnone