



ISTITUTO COMPRESIVO DI BRISIGHELLA

P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214
Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A-Cod.Fatt.U F4HBY

E-mail: raic80700a@istruzione.it -PEC: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: www.icbrisighella.gov.it



Al Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta permesso per motivi personali/familiari (Art. 15, c. 2 e Art. 19, c. 7, CCNL Scuola 2006/2009)

_____ a _____
pr (_____) il _____ e residente a _____ pr (_____)
cap (_____) in _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
con contratto a tempo

CHIEDE

ai sensi del CCNL Scuola 2006/2009, art. 15, c. 2 (personale a tempo indeterminato) ovvero art. 19, c. 7 (personale a tempo determinato), di poter fruire di n. ____ giorni dal _____ al _____ di permesso per i seguenti motivi personali/familiari:

Alla presente allega i seguenti documenti (o dichiarazione sostitutiva):

_____, li, _____

Firma

Firma Digitale (Dirigente / Dsga)