

# RICHIESTA PERMESSO

**DOCENTE  
PERSONALE A.T.A**

Al Dirigente Scolastico dell'IIS "G. Galilei" – Crema

Il sottoscritto			
in servizio quale			
con contratto a tempo		<input type="checkbox"/> indeterminato	<input type="checkbox"/> determinato
presso codesto istituto			
<b>CHIEDE</b>			
di assentarsi dal servizio per il seguente motivo:			
<input type="checkbox"/> concorsi ed esami art. 15 commi 1,2 CCNL	numero di giorni già usufruiti per lo stesso motivo (massimo giorni 8 per anno scolastico)		
<input type="checkbox"/> lutto (genitori, figli, nonni, fratelli, suoceri) art. 15 commi 1,2 CCNL	(giorni 3 per ogni evento luttuoso)		
<input type="checkbox"/> DOCENTI: motivi personali o familiari art. 15 commi 1, 2 CCNL	numero di giorni già usufruiti per lo stesso motivo (massimo giorni 3 per anno scolastico)		
<input type="checkbox"/> ATA: motivi personali o familiari art. 31 CCNL 2016/18			
<input type="checkbox"/> matrimonio art. 15 comma 3 CCNL	(giorni 15 consecutivi comprensivi di quello dell'evento)		
<input type="checkbox"/> formazione e aggiornamento art. 62 CCNL	numero di giorni già usufruiti per lo stesso motivo (massimo giorni 5 per anno scolastico)		

<b>Periodo richiesto</b>			
DOCENTI: n. giorni		Dal	Al
ATA: n.ore / n. giorni		Dal	Al
data	firma del richiedente		

<b>Allega</b> (autocertificazione/documentazione specifica):

<b>PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO</b>	
Parere del Direttore S.G.A. (per il personale ATA)	<input type="checkbox"/> favorevole <input type="checkbox"/> non favorevole
Protocollo n.	del
firma del D.S.G.A. Nicola Caprara	

<b>IL DIRIGENTE SCOLASTICO</b>	
Vista la domanda relativa all'oggetto	<input type="checkbox"/> concede <input type="checkbox"/> non concede
	<input type="checkbox"/> autorizzazione all'eventuale trattamento di missione
data	IL DIRIGENTE SCOLASTICO