Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "N. Copernico"
_____

Oggetto: **Permessi personale a tempo determinato.** *(art. 19 del C.C.N.L. 29 novembre 2007)*

__l__sottoscritt__ _____ in servizio presso Codesta Scuola con contratto a tempo determinato in qualità di _____

c h i e d e

di poter fruire del seguente permesso, ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. 29/11/2007:

- motivi personali o familiari documentati o autocertificati in base alle leggi vigenti (permesso non retribuito – art. 19, comma 7, CCNL 2006/09)
- lutto (perdita del coniuge, parenti entro il 2° grado, di soggetto componente la famiglia anagrafica e di affini di primo grado) (permesso retribuito – art. 19, comma 9, CCNL 2006/09)
- partecipazione a concorsi od esami (permesso non retribuito – art. 19, comma 7, CCNL 2006/09)

e precisamente dal _____ al _____

Il sottoscritto allega alla presente domanda la seguente documentazione:

_____

Bologna, _____

_____
*(firma)*

◇◇◇