

OGGETTO: **Richiesta permessi retribuiti** (art. 15 CCNL 2006 / 2009)

Il/la sottoscritto/a .....  
docente - personale A.T.A. assunto con contratto a tempo indeterminato determinato in  
servizio presso la scuola Secondaria di primo Grado Primaria Infanzia di .....  
chiede alla S.V. la concessione di un periodo di gg ..... dal ..... al ..... di:

- PERMESSO RETRIBUITO ai sensi dell'art.61 c. 55 del C.C.N.L. per attività di formazione e aggiornamento;
- PERMESSO RETRIBUITO ai sensi dell'art.15 c.6 del C.C.N.L. per assistenza a persone handicappate (legge 5/2/92 n.104 art.33);
- PERMESSO RETRIBUITO per funzioni presso gli uffici elettorali (D.P.R.30/3/57 n.361 - legge 29/1/92 n.69);
- PERMESSO RETRIBUITO per ricoprire cariche pubbliche (legge 3/8/99 n.265);
- PERMESSO RETRIBUITO per esercitare il voto elettorale in località diversa da quella dell'ufficio (D.P.R.30/5/89 n.223 art. 13);
- PERMESSO RETRIBUITO per donazione di sangue (legge 4/5/90 n.107);
- PERMESSO RETRIBUITO per la funzione di giudice popolare (legge 10/4/51 n. 287);
- PERMESSO RETRIBUITO per citazione testimoniale (art. 348 del C.P.P.);
- PERMESSO RETRIBUITO per attività artistiche e sportive (D.L.297 16/4/94)
- PERMESSO RETRIBUITO ai sensi dell'art.15 c.1 del C.C.N.L. per esami e concorsi
- PER LUTTO
- PERMESSO RETRIBUITO ai sensi dell'art.15 c.2 del C.C.N.L. per particolari motivi personali o familiari documentati con UTILIZZO DEI TRE GIORNI PREVISTI dal citato articolo.
- PERMESSO RETRIBUITO ai sensi dell'art.15 c.2 del C.C.N.L. per motivi personali familiari documentati CON UTILIZZO DEI SEI GIORNI DI FERIE di cui all'art.13 c. 9 del C.C.N.L.
- PERMESSO RETRIBUITO ai sensi dell'art.15 c.3 del C.C.N.L. per matrimonio
- PERMESSO RETRIBUITO per Volontari di Protezione Civile ( D.P.R. 613/94 )
- PERMESSO RETRIBUITO eventi e cause particolari – assistenza per documentata grave infermità del Coniuge / Convivente / Parenti entro il 2° grado ( Art. 4 legge 53/2000 )

A tal fine allega:.....

Invorio, .....

f.to

firma

Per i collaboratori scolastici  
Firma per presa visione  
Il Docente Coordinatore di plesso

.....

Visto si CONCEDE  
Il Dirigente Scolastico

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
del Vergante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Artt. 46 e 48 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari  
in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a   
nato/a a  (  )  
il  residente a   
(  ) in via  n.

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARO**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

Luogo e data

**IL DICHIARANTE**

F.to

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali comunicazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003

Inviare a: [noic819001@istruzione.it](mailto:noic819001@istruzione.it) (oggetto: settore personale) tramite posta elettronica assegnata dall'Istituto