

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Statale  
"V. Gambara"

B R E S C I A

**Oggetto: Richiesta di permesso retribuito personale ATA a tempo indeterminato.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
cognome e nome qualifica  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto  
istituto nel corrente a.s. \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo indeterminato

**CHIEDE**

di poter usufruire del seguente permesso retribuito (art.15 CCNL 29/11/07)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi giorni \_\_\_\_\_

- Partecipazione a concorso od esame (**max 8 giorni**)
- Lutto familiare (coniuge, parenti entro 2° grado, affini 1° grado > **3 gg. per evento**)
- Motivi personali o familiari: (**max 3 gg.**) (**\_\_\_\_\_ di 3**)

- **Documentati** \_\_\_\_\_
- **Verbalmente comunicati al D.S. in data** \_\_\_\_\_

- Matrimonio (**15 gg consecutivi**)
- Altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma

Visto  
LA DSGA  
Laura Bonora

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Giovanni Spinelli