

ISTITUTO COMPRENSIVO "BELLINI" DI NOVARA (NO)

Novara

noic82300l@pec.istruzione.it

Richiesta Permessi ex art. 19 CCNL (personale tempo determinato)

Il/La sottoscritto/a

Nome ENRICA
Cognome PALLA
C.F. PLLNRC83A70B345Q
E-mail enricapalla@gmail.com

In qualità di

- Docente
 ATA

in regime di

- full time
 part time

Se in regime di part time indicare il numero di ore settimanali rapportati al proprio orario di servizio (es. 12/18, 17/24, 19/25)

05/03/2018

Chiede di poter usufruire di un permesso sensi dell'art. 19 CCNL per:

- partecipazione a concorsi od esami (max 8 gg per a.s. comprensivi del viaggio) - non retribuito
 lutto (max 3 gg per evento anche non consecutivi)
 matrimonio (max 15 gg da una settimana precedente fino a 2 mesi successivi)
 donazione sangue
 motivi personali o familiari documentati (3 gg per a.s.) - non retribuito
 ex L.104/92 art.33 (3 gg al mese)
 Altro

In caso sia stato selezionato "Altro" indicare la fattispecie:

A tal fine si impegna a far pervenire a questo ufficio:

- idonea documentazione
 autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000)

NOTE:

In riferimento al punto 4, le ore svolte in part time sono 6/18, ed il giorno lunedì 5 marzo sarei in servizio per 4 moduli

FIRMA ELETTRONICA SEMPLICE

Data 15/01/2018

Nome ENRICA

Cognome PALLA

C.F. PLLNRC83A70B345Q

E-mail enricapalla@gmail.com