

ISTITUTO COMPRENSIVO "BELLINI" DI NOVARA (NO)

Novara

noic823001@pec.istruzione.it

**Richiesta Permessi retribuiti ex art. 15 CCNL (personale tempo indeterminato)**

Il/La sottoscritto/a

**Nome** EPIFANIA  
**Cognome** DRAGO  
**C.F.** DRGPNN65L58F781J  
**E-mail** epifaniadrage@yahoo.it

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)

Chiede di poter usufruire di un permesso  
retribuito ai sensi dell'art. 15 CCNL per:

- partecipazione a concorsi od esami (max 8 gg per a.s.  
comprensivi del viaggio)  
 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.)  
 ex L.104/92 art.33 (3 gg al mese)  
 ALTRO

In caso sia stato selezionato ALTRO  
indicare la fattispecie:

Esami pre-operatori

Dal 01/02/2018

Al 01/02/2018

per un totale di giorni: 1

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

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

NOTE:

FIRMA ELETTRONICA SEMPLICE

Data 23/01/2018

Nome EPIFANIA

Cognome DRAGO

C.F. DRGPNN65L58F781J

E-mail epifaniadrage@yahoo.it