

AI DIRIGENTE SCOLASTICO - AI D.S.G.A.  
del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

**MODULO RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI  
PERSONALE DOCENTE /ATA**

Il /La sottoscritto/a

**In qualità di:**

- Docente  Educatore  
 Assistente amministrativo  Direttore DSGA  
 Assistente tecnico  Guardarobiere  
 Collaboratore scolastico  Infermiere  
 Cuoco  
 Personale a tempo indeterminato  Personale a tempo determinato

**CHIEDE**

di assentarsi dal servizio per:

- partecipazione a concorsi o esami ..... (MAX gg. 8)  
 partecipazione a convegni di studio ..... (MAX gg. 5)  
 motivi personali o familiari ..... (MAX gg. 3)  
 diritto allo studio ..... (MAX 150 ore)  
 matrimonio ..... (MAX gg. 15 consecutivi)  
 lutto ..... (MAX gg. 3)

dal  al  = gg.

dal  al  = gg.

dal  al  = gg.

**Motivazioni:** Totale giorni.

Sassari,

Il richiedente

**Compilare, salvare e inviare a:** [ssvc010009@istruzione.it](mailto:ssvc010009@istruzione.it)

**VISTO SI CONCEDE**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Dir. Serv. Gen. Amm.vi  
(*Rita Sulas*)

Il Rettore - Dirigente Scolastico  
Prof. Stefano Manca

f/p