

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

VISTO SI CONCEDE

Data ____/____/____

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

Il Rettore - Dirigente Scolastico
Prof. Stefano Manca

f/p