



DIREZIONE DIDATTICA STATALE MIRA 2 - ORIAGO  
 Via Marmolada, 20 30034 Oriago di Mira (VE) - tel. 041429688 fax 041429722  
 E-mail: VEEE04800V@istruzione.it - ddoriago@direzionedidatticamira2.it Sito web: www.direzionedidatticamira2.it

Cod.Fisc. 82011740279

Cod. Scuola VEEE04800V

**Alla DIRIGENTE SCOLASTICA  
 DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
 MIRA 2 – ORIAGO**

**Oggetto: Richiesta permesso retribuito ai sensi art.15 CCNL  
 art. 64, c. 5 CCNL  
 art. 3 DPR 395/88 (150 h)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DOCENTE scuola primaria / infanzia, ATA a tempo indeterminato / determinato**

in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

giorni \_\_\_\_\_ di permesso retribuito dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ai sensi:

**ART. 15**

concorsi / esami (max gg. 8 per anno scolastico)

motivi personali / familiari (max gg 3 per anno scolastico)

lutto (gg. 3 per evento)

matrimonio (gg. 15 – la data del matrimonio deve essere inclusa)

Legge n. 104 art.33 comma 3

donazione sangue

permesso sindacale

altro \_\_\_\_\_

**ART. 64**

formazione

partecipazione convegni / congressi

**ART. 3**

DPR 395/88

studio – nell'ambito delle ore concesse per decreto anno solare \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_

**TURNO DI SERVIZIO** \_\_\_\_\_

Oriago, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DIREZIONE DIDATTICA STATALE MIRA 2- ORIAGO

Oriago \_\_\_\_\_

All'ins./ATA \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

VISTA la richiesta dell'interessat\_\_

VISTA la documentazione prodotta  
 quanto richiesto.

**CONCEDE**

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
 Dott.ssa Annalisa PILOTTO