



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