

Al  
Dirigente Scolastico  
I.C. Sassuolo 2 Nord

Oggetto: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO / NON RETRIBUITO.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

docente – ATA a Tempo DETERMINATO / INDETERMINATO

in servizio presso la scuola *Primaria/Infanzia/Media* \_\_\_\_\_

RICHIEDE GIORNI \_\_\_\_\_ DI PERMESSO RETRIBUITO / NON RETRIBUITO

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_