

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. SASSUOLO 2 NORD

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO / NON RETRIBUITO

Il/la sottoscritt _____

D.S.G.A. / ASS.AMMINISTRATIVO / COLL. SCOLASTICO a tempo determinato/indeterminato in servizio c/o la
scuola Primaria/Infanzia/Media _____

RICHIEDE

GIORNI _____ DI PERMESSO RETRIBUITO / NON RETRIBUITO DAL _____ AL
_____ PER:

ALLEGA LA SEGUENTEN DOCUMENTAZIONE:

SASSUOLO, LI' _____

FIRMA