



**SCUOLA SECONDARIA STATALE DI 1° GRADO**

**AD INDIRIZZO MUSICALE "GAETANO CAPORALE"**

**Piazza Falcone e Borsellino n.8 – 80011 ACERRA ( NAPOLI)**

**Tel./Fax 081/8857104**

**e-mail: [namm15100q@istruzione.it](mailto:namm15100q@istruzione.it) ; [namm15100q@pec.istruzione.it](mailto:namm15100q@pec.istruzione.it)**

**sito web: [www.scuolacaporaleacerra.gov.it](http://www.scuolacaporaleacerra.gov.it)**

**[C.F. 80103920635](http://www.scuolacaporaleacerra.gov.it)**



Oggetto: ***RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO***  
(art. 15 del C.C.N.L. 2006-2009 del 29-11-2007)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in  
servizio presso questo Istituto in qualità di docente di \_\_\_\_\_ con **incarico a tempo indeterminato**    
**ATA**

chiede che vengano concessi n° \_\_\_\_\_ gg.

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

- partecipazione a concorsi o esami (max 8 gg. l'anno)**
- lutto per perdita del coniuge o di parenti entro il 2° grado o affini al primo grado(max 3 gg)**
- permessi per motivi familiari o personali (max 3 gg.)**
- permessi per DIRITTO ALLO STUDIO 150 ORE – n° \_\_\_\_\_ o n° giorni \_\_\_\_\_**
- ferie (max 6 gg.)**
- permessi per matrimonio gg. 15 consecutivi (da una settimana prima a due mesi successivi)**
- permessi previsti da specifiche disposizioni di legge (obblighi civili e legali, donazione sangue,)**
- permessi per aggiornamento art. 64, comma 5, del C.C.N.L. 29/11/2007- DOCENTE-**
- permessi per aggiornamento art. 64, comma 4, del C.C.N.L. 29/11/2007- ATA-**

Per i seguenti motivi autocertifica \_\_\_\_\_

**Allega / allegnerà la seguente documentazione**

\_\_\_\_\_

Acerra, \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

-----

**Riservato alla Segreteria: Prot. n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

-----

Visto del Dirigente Scolastico

**Si autorizza**     **Non si autorizza**    **la richiesta di cui sopra.**

*Il Dirigente Scolastico*  
*Dr.ssa Rosa ESCA*