|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**- ARIC827001 -Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)**Tel.** 0559126120www.icmasaccio.edu.it **p.e.o.** aric827001@istruzione.gov.it -  **p.e.c**. aric827001@pec.istruzione.it **c.f.** 81003770518  |  |

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Masaccio San Giovanni Valdarno (AR)

OGGETTO: richiesta di **permesso retribuito personale** a tempo determinato

Il/La sottoscritto/a **,** docente a tempo determinato/indeterminato in servizio nell’I.C. Masaccio nella scuola ,

CHIEDE

di assentarsi dal servizio per:

|  |  |
| --- | --- |
| diritto allo studio (max 150 ore) |  |
| matrimonio (max gg. 15 consecutivi) |  |
| L.104 (max gg. 3 al mese) |  |
| lutto (max gg. 3) |  |
| permesso sindacale |  |
| convocazione tribunale (art.250 255 C.P.P.) |  |
| donazione sangue (Legge 107 del 04/05/1990 art.13 e 14) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| al |  | al |  | per gg. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| allega |  |

San Giovanni Valdarno Firma