



MINISTERO dell'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA WINCKELMANN"**

P.zza J. J. Winckelmann, 20 - 00162 ROMA – Cod. RMIC8EC00C

Tel. 06/86219146 – Codice Fiscale 97713670582 - Codice Univoco Ufficio **UF9CBP**

e-mail [rmic8ec00c@istruzione.it](mailto:rmic8ec00c@istruzione.it) – PEC [rmic8ec00c@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ec00c@pec.istruzione.it) – [www.icpiazawinckelmann.edu.it](http://www.icpiazawinckelmann.edu.it)

**Al Dirigente Scolastico**

**dell'I.C. "Piazza Winckelmann" - Roma**

**OGGETTO: PERMESSI RETRIBUITI (CCNL 2006/2009 art. 15)**

(Personale Docente e A.T.A. con contratto a T.I. e T.D.)

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_ nat.. a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
(Docente / A.T.A)

con contratto di lavoro a **TEMPO INDETERMINATO / DETERMINATO:**

**RICHIEDE**

La concessione di giorni \_\_\_\_\_ di permesso retribuito dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ **per**

Matrimonio (data del matrimonio \_\_\_\_\_ (gg. 15 continuativi)

Si impegna a produrre il certificato di matrimonio al rientro in sede .

Legge 104/92 (documentati) (gg. 3 al mese)

Lutto (perdita del coniuge, di parenti entro il 2° grado e di affini di 1° grado) (gg. 3 per evento anche non continuativi)

Motivi Personali o Familiari (documentati anche mediante autocertificazione) (gg.3)

Partecipazione a concorsi od esami (gg. 8 complessivi per anno scolastico)

Comunica che l'orario di servizio del giorno \_\_\_\_\_ è dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Allega / Si riserva di allegare la seguente documentazione:

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_