

OGGETTO: Permesso retribuito art. 35 comma 12 CCNL del 18/01/2024 – Personale con contratto a T.D.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di

- docente scuola secondaria di primo grado
- docente scuola primaria
- docente scuola dell'infanzia
- personale ATA

nel plesso di

- Lettomanoppello
- Manoppello C.U.
- Manoppello Scalo
- Ripacorbaria

con contratto a tempo determinato,

CHIEDE

n. _____ giorni dal _____ al _____ per il seguente motivo:

Allega la seguente documentazione: _____

Luogo, _____ Data _____

Firma _____