



SCUOLA MEDIA STATALE "Gregorio Caloprese"-SCALEA
Centro Territoriale Permanente Istruzione Formazione Adulti
Istituto sede di corsi e progetti finanziati dal FSE, FESR e dal CIPE



Al Capo Istituto

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito per motivi di _____

Il sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato

CHIEDE

ai sensi dell' art.21 comma 1 e 2 del CCNL del 04/08/1995 di fruire di un permesso

retribuito dal _____ al _____ (gg. _____).

per motivi di _____

Scalea, _____

Il Dipendente _____