Istituto Comprensivo " Eduardo DE Filippo" Via Giacomo Leopardi, 1 84010 Sant' Egidio del Monte Albino (SA) Tel. 081/5152203 - Fax 081/915064

Al DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto Comprensivo Sant'Egidio del Monte Albino (SA)

Il/la sottoscritto/a		nato/a il		
a				
in servizio presso codesto Ist	i tuto in qualità di			
con contratto a tempo(indeterminato/determinato)		ai sensi dell	ai sensi dell'art. 15 del vigente	
CCNL, chiede di poter fruire d	di <u>PERMESSO RETRIB</u>	<u>UITO</u>		
per gg				
dal al	; dal	al	;	
dal al	; dal	al	;	
famiglia anagrafica e di a □ Matrimonio (art. 15 c. 3 C □ Permesso retribuito pe	er motivi personali o familia /20 (giorni 3 documen vengono fruiti i sei giorni di ferie du	c.1 CCNL) (giorni 3 per ari (art. 15 c. 2 CCNL) atati anche mediante auto	evento); certificazione. per gli	
Sant'Egidio del Monte Albino) li,	_		
		Con Osserv	anza	
Vista la domanda,		^^^^^^	^^^^^^	
si concede				
non si concede		IL Dirigente S	Scolastico	

DICHIARAZIONE PERSONALE

Con riferimento alla istanza da me prodotta in data			
Finalizzata a fruire del seguente beneficio contrattuale (), il			
sottoscritt, a conoscenza delle sanzioni per chi rilascia			
dichiarazioni mendaci,			
dichiara			
sotto la sua personale responsabilità ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 quanto segue:			
che pertanto la presente dichiarazione sostituisce ogni ulteriore documentazione.			
Sant'Egidio del Monte Albino li,			
IL Dirigente Scolastico			