

***Al Dirigente Scolastico  
I.S.C. Folignano Maltignano  
63084 FOLIGNANO***

sottoscritt   in servizio presso questo Istituto in  
qualità di  con contratto di lavoro a **tempo indeterminato**,  
ai sensi dell'art. 15, del C.C.N.L. 2006/2009 e successive modificazioni ed integrazioni

**C H I E D E**

alla S.V. di poter fruire di nr.  giorni di **permesso retribuito**, ai sensi della Legge n° 104/92, nel  
seguinte periodo:

- dal  al  pari a gg.
- dal  al  pari a gg.
- dal  al  pari a gg.
- dal  al  pari a gg.

Con osservanza,

---

firma

**VISTO**  
Si concede  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Dott.ssa Elvia Címica)