**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Scientifico "B.Croce"**

**Palermo**

Oggetto: **Richiesta permessi**

Io sottoscritt            nat      a       il       in servizio presso codesto Istituto in qualita' di

**C H I E D E**

alla S.V. n.       giorni di permesso per

[ ]  partecipazione a concorso od a esami

[ ]  ferie

[ ]  lutto familiare

[ ]  motivi personali/familiari

[ ]  matrimonio

[ ]  motivi di studio di cui all'art. 3 del D.P.R. del 23.8.88, n.395

[ ]  formazione /aggiornamento

[ ]  Legge n .104/92 art. 33

[ ]  Donazione sangue

[ ]  L.1204/71 Obblig. Matern. Art.4

[ ]  L.1204/71 Facolt. Matern. 1^ comma Art.7 (data nascita       )

[ ]  L.1204/71 Facolt. Matern. 2^ comma Art.7 (data nascita       )

[ ]  Sindacale (indicare: sindacato/RSU/LSU)

[ ]        (altro)

da fruire dal       al       gg       / ore

 dal       al       gg       / ore

A tal fine:

* allega:
* si riserva di presentare idonea documentazione

Palermo li,

 **Firma:**

**RISERVATO ALL’ UFFICIO**

VISTO:

* Si accorda
* Si accorda dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Non si accorda

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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