

Al Dirigente Scolastico
I. C. "IL GUERCINO"
Cento (Fe)

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito art. 15 C.C.N.L. 2006/2009

__ l __ sottoscritt__ _____ in servizio in qualità di

docente ATA presso codesta istituzione scolastica

C H I E D E

n. ____ giorn ____ di permesso retribuito dal _____ al _____ per:

- **donazione sangue**

Mi riservo di produrre la documentazione o l'autocertificazione.

Lì, _____

(firma)

SI AUTORIZZA:
Il Dirigente Scolastico
- Anna Tassinari -

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A. Costa"
di Vigarano Mainarda (Fe)

OGGETTO: Autocertificazione relativa a richiesta di concessione di permesso retribuito per **motivi personali/ familiari**

__ l __ sottoscritt__ _____ in servizio in qualità di

docente ATA presso codesta istituzione scolastica in relazione alla richiesta

allegata di concessione di n. _____ giorni di _____

A U T O C E R T I F I C A
Ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000

che i motivi che rendono necessaria l'assenza per permesso retribuito per **motivi personali/familiari** sono i seguenti:

Lì, _____

In fede _____