

Al Dirigente Scolastico
CPIA. Napoli Città 2
NAPOLI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a nel
comune di _____ il giorno _____, in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____,
con contratto a Tempo Indeterminato/Determinato

CHIEDE la concessione/comunica

n° _____ dal _____ al _____ inclusi.

in conto: _____

Napoli, _____

il dichiarante

Nota: La fruizione del beneficio è subordinata alla valutazione da parte del dirigente di tutta la documentazione richiesta dalla Legge.
I permessi orari e quelli giornalieri sono incompatibili tra loro, nel medesimo mese solare.

DATI OBBLIGATORI RICHIESTI DAL MIUR PER L'INSERIMENTO A SISTEMA

Rapporto parentela con la persona da assistere : _____

Cognome E Nome _____

DATI DEL DIPENDENTE NON OBBLIGATORI UTILI PER L'EVAZIONE DELLA PRATICA

Telefono _____ Cellulare _____

email _____

PEC _____

Controllo Addetto Assenze	Verifica di ufficio	Decisione Dirigente
Permessi analoghi o cumulabili fruits nel periodo: _____	<input type="checkbox"/> Presenza di requisiti <input type="checkbox"/> Assenza di requisiti _____ (Firma Addetto)	<input type="checkbox"/> Si convalida <input type="checkbox"/> Istanza Inammissibile per carenza di requisiti e/o documentazione o superamento del tetto massimo
Protocollo		

Ass_104 - Permessi Legge 104/92