

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Sanguinetto

Oggetto: **Permessi non retribuiti per motivi personali o di famiglia**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, assunt\_ a tempo determinato in qualità di \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta  
Istituzione scolastica,

### **CHIEDE**

ai sensi dell'art. 19 comma 7 del Ccnl Scuola 2006/09, di fruire di un periodo di assenza per i seguenti  
motivi personali o di famiglia non retribuiti fino ad un massimo di sei giorni:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi. Per un totale di \_\_\_\_\_ giorni.

**ALLEGA: documentazione giustificativa della richiesta / autocertificazione.**

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto all/a  
scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n.15/2005.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_