

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Superiore "Silvio D'Arzo"  
42027 MONTECCHIO EMILIA RE

Oggetto: Richiesta permesso non retribuito  
per motivi di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
chiede

alla S.V. di poter usufruire di permesso non retribuito:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi gg n° \_\_\_\_\_

per i seguenti documentati motivi:

\_\_\_\_\_  
-  
\_\_\_\_\_  
-

Si allega documentazione giustificativa: \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il suddetto permesso interrompe la  
maturazione dell'anzianità di servizio a tutti gli effetti.

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

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)

Visto: Il D.S.G.A.  
dott. Andrea Costi

\_\_\_\_\_  
Visto si concede: Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Elena Viale