

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

#### 

#### **ISTITUTO COMPRENSIVO DON LORENZO MILANI**

*Via F. Lenci, 3 – 55049 VIAREGGIO - (L UCCA) Tel. 0584 - 392386 Fax 0584 -393144 -*

*e-mail* [*luic81800d@istruzione.it*](mailto:luic81800d@istruzione.it) *- pec* [*luic81800d@pec.istruzione.it*](mailto:luic81800d@pec.istruzione.it)

C.F.91019660462

 *Non uno di meno*

**RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER MATRIMONIO**

**Alla Dirigente Scolastica**

**Dell’I.C. DON MILANI**

**Viareggio**

**Oggetto: Richiesta permesso retribuito per matrimonio.**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituo in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell’art. 15 del CCNL 29/11/2007 di poter usufruire di n. 15 giorni di permesso retribuito per matrimonio.

Poiché la data del matrimonio è stata fissata per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede che i 15 giorni decorrano

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allega:

* certificato di matrimonio oppure (dichiarazione sostitutiva).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Nella De Angeli