



ISTITUTO TECNICO STATALE - SETTORE TECNOLOGICO  
" TULLIO BUZZI "

SISTEMA MODA – CHIMICA MATERIALI E BIOTECNOLOGIE – MECCANICA, MECCATRONICA ED  
ENERGIA – ELETTRONICA ED Elettrotecnica – INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI

Viale della Repubblica, 9 – 59100 PRATO - Tel. 057458981 – Fax 0574589830

Cod. Fisc.84004990481 – Part. IVA 00337080972

<http://www.itistulliobuzzi.it> – <http://www.scuole.prato.it/buzzi/home.htm>

e-mail: [potf010003@istruzione.it](mailto:potf010003@istruzione.it) – P.E.C. : [potf010003@pec.istruzione.it](mailto:potf010003@pec.istruzione.it)

**RICHIESTA DI PERMESSO**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per

complessivi gg. \_\_\_\_\_ per motivi di:

- Permesso orario retribuito per visita medica C.C.N.L Art. 35 (\*\*)
- Permesso orario per motivi personali/familiari C.C.N.L Art. 32  
per n° ore \_\_\_\_\_ (personale A.T.A.) (\*)
- Permesso retribuito per motivi personali/familiari (personale docente t.i.) (\*)
- Permesso retribuito art.15 comma 2 del C.C.N.L (ferie max gg.6 )
- Permesso non retribuito per motivi personali/familiari (personale docente t.d.) (\*)
- Permesso retribuito per gravi patologie
- Permesso retribuito per citazione testimoniale
- Permesso retribuito per lutto (allegare certificato di morte)
- Permesso retribuito/non retribuito per concorso/esami (\*\*)
- Permesso retribuito per matrimonio
- Permesso per esercitare il diritto di voto
- Permesso retribuito per mandato amministrativo
- Permesso retribuito per incontro RLS
- Permesso retribuito per diritto allo studio per n. ore \_\_\_\_\_ (\*\*)
- Permesso per donazione sangue (\*\*)
- Aspettativa per diversa attività lavorativa (senza retribuzione)  
art.18 c.3 CCNL del 29.11.2007 del comparto scuola.
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio (senza retribuzione) (L.476  
del 13.8.1984)
- Aspettativa per motivi di studio (con retribuzione)  
(L.448-art.52-comma 57 del 28.12.2001)

\* Allegare autocertificazione

\*\* Allegare attestazione di presenza

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto, si concede  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Alessandro Marinelli