



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**09037 - SAN GAVINO MONREALE (CA)**  
**Via Foscolo snc – tel e fax 0709339426**

**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto Comprensivo Statale**

**San Gavino Monreale**

**Oggetto: Richiesta permessi vari.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
In servizio presso questa Scuola in qualità di \_\_\_\_\_  
con incarico a Tempo Indeterminato/Determinato, chiede alla S.V. la concessione di n° \_\_\_\_\_  
giorni di permesso dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- 0 motivi personali;
- 0 motivi familiari;
- 0 motivi familiari (lutto);
- 0 corsi aggiornamento;
- 0 donazione sangue;
- 0 convocazione tribunale;
- 0 altro: \_\_\_\_\_

San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Il Dirigente Scolastico

Vista la richiesta dell'interessato;  
Ritenute valide le motivazioni;

concede

gg. \_\_\_\_ di congedo per i motivi sopraesposti.

San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**  
**(Susanna Onnis)**