



Istituto Comprensivo Statale Guglielmo Marconi

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di 1° grado
Via XXV Aprile, 59 – San Giovanni Valdarno (AR)

Tel. 055/9126140 – fax 055/9126154 – www.icmarconisgv.edu.it – aric821002struzione.it



Al Dirigente Scolastico
I.C. MARCONI

Oggetto: assenza per esami/concorsi

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a il _____ a _____ prov. _____

e residente in via _____ n. _____

comune di _____ cap _____ prov. _____,

assunto/a a tempo indeterminato in qualità di titolare presso _____

in servizio nel corrente a.s. presso _____,

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 15 comma 1 del Ccnl Scuola 2006/2009, di fruire di un permesso retribuito per partecipare al un esame/concorso sottodescritto:

che si terrà a: _____ dal _____ al _____ compresi.

Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

Data

Firma

N.B.: ai sensi dell'art. 15, c.1 del Ccnl Scuola 29/11/07 gli 8 giorni previsti sono comprensivi anche del viaggio.