



SCUOLA PONTIFICIA PAOLO VI

Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado Paritaria
Via Ercolano, 11 - 00073 Castel Gandolfo Roma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. N.

del

Al Coordinatore Didattico
Scuola Pontificia Paolo VI

OGGETTO : Richiesta di permesso non retribuito

Il / La sottoscritt _____ in servizio presso codesto Istituto
in qualità di _____

CHIEDE

Numero giorni _____ di permesso non retribuito ai sensi dell'art.60 del CCNL vigente (massimo
10 giorni) per il Giorno _____ per i seguenti eccezionali motivi :

.....
.....
.....

Allegherà appena possibile la dovuta documentazione.

data _____

Il Dipendente

Riservato all'Ufficio

☐ Si Autorizza

Il Coordinatore Didattico

☐ Non si autorizza