

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"CAMPO DEI FIORI" DI COMERIO

Oggetto: *permesso straordinario per familiare di tossicodipendente.*

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

e residente in via _____

comune di _____ cap. _____ prov. _____,

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

CHIEDE, ai sensi dell'art. 15 del CCNL Scuola 2006/2009, di fruire di un periodo di assenza per i seguenti motivi di famiglia

dal _____ al _____ compresi.

Per un totale di _____ giorni.

ALLEGA documentazione giustificativa della richiesta.

Distinti saluti

Data

Firma