Al Dirigente Scolastico

Cpia Lucca

**OGGETTO: Richiesta permesso per PARTECIPAZIONE A CONCORSI ED ESAMI**

(Art.15 comma 1 del CCNL del 29/11/2007 personale a tempo indeterminato - Art. 35 comma 14 del CCNL 18/01/2024)

ll/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente in servizio presso codesta istituzione scolastica con contratto a tempo

□ indeterminato □ determinato

CHIEDE

sulla base della documentazione allegata alla presente, di poter usufruire di permesso per partecipazione a concorsi ed esami

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per numero giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Art. 15 comma 1 CCNL 29/11/2007: Il dipendente della scuola con contratto di lavoro a **tempo indeterminato** ha diritto, sulla base di idonea documentazione anche autocertificata, a permessi retribuiti per partecipazione a concorsi od esami: gg. 8 complessivi per anno scolastico, ivi compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio);

(Art. 35 comma 14 del CCNL 18/01/2024: Al personale docente, educativo ed ATA assunto a **tempo determinato**, sono concessi permessi non retribuiti, per la partecipazione a concorsi od esami, nel limite di otto giorni complessivi per anno scolastico, ivi compresi quelli eventualmente richiesti per il viaggio)

Per documentare la richiesta di permesso allega :

□ Dichiarazione sostitutiva □ Altri documenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.06.2003 n.196 art.23 – codice privacy)*

Lucca, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/della richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_