



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"
ITI (CSTF07701X)- ITCG(CSTD07701N) IPAA -IPSSAR (CSRA07701B) 87053 SAN GIOVANNI IN FIORE CS)
via delle Ginestre CM:CSIS07700B- Tel Istituto 1861932 - Fax 0984/970110 - E-mail: csis07700b@istruzione.it

AI Dirigente Scolastico
Dell' I.I.S. "Leonardo da Vinci"
San Giovanni in Fiore

Oggetto: Permesso Straordinario Per Testimoniare In Processo Civile/Penale
(Personale tempo indeterminato/determinato)

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. ___ e residente in via _____ n. ___
comune di _____ cap _____ prov. _____
in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di _____

- Docente
- Personale ATA

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 e s.m.&i. e art 255 del Codice di Procedura Civile, di usufruire dal _____ al _____ di permessi straordinari retribuiti per testimoniare in processo civile/penale.

ALLEGA documentazione

Distinti saluti

San Giovanni in Fiore

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
