

Istituto Comprensivo  
"GINO ROSSI VAIRO" Agropoli (SA)

Prot. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I. C. "Gino Rossi Vairo"**  
**Agropoli (SA)**

**OGGETTO: PERMESSO STRAORDINARIO PER MANDATO AMMINISTRATIVO.**

\_L\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunt\_ a tempo indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 38, comma 1, (o 52 c. 1 se Ata) del Ccnl Scuola 2006/2009 e art. 2 della Legge 27.12.1985 n. 816, ora Dlgs n. 267/2000 (testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali), di usufruire permessi straordinari per mandato amministrativo nei giorni e per le ore sottoindicate:

- giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_;
- giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_;
- giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_;
- giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_.

*In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto all\_ scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.*

Allega documentazione

Distinti saluti

Agropoli, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_