

STUDIO, AGGIORNAMENTO, INCARICHI  
**Permesso per attività artistiche**  
*(personale a tempo indeterminato)*

*Al Dirigente scolastico*

**Oggetto:** *permesso straordinario per attività artistiche*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a a tempo indeterminato in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 e art. 454 del D.lgs 297/94,  
di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per  
attività artistiche.

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

ALLEGA documentazione.

Distinti saluti

Data

Firma