

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO ARTISTICO STATALE  
“P. TOSCHI”**

**PARMA**

**OGGETTO: richiesta permessi non retribuiti ( art. 19, c. 7 e 8 – CCNL 29/11/2007)**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in servizio presso

questo Liceo in qualità di \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

giorni \_\_\_\_\_ di permesso dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)