

**Al Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Lorenza Corsini  
c/o Liceo Scientifico "G. Galilei"**

**38100 TRENTO**

**Oggetto: richiesta permesso retribuito.**

Il/La sottoscritto/a prof/prof.ssa \_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato       determinato in servizio

presso questo Liceo Scientifico,

**chiede**

ai sensi degli artt. 54 e 60 del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro 2002-2005 del Comparto Scuola - area del personale docente della Provincia Autonoma di Trento:

di poter fruire un permesso per \_\_\_\_\_

- il giorno	_____	dalle ore	_____	alle ore	_____
-------------	-------	-----------	-------	----------	-------

*Allega i seguenti documenti*

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma



**VISTA** la domanda e valutate le esigenze di servizio,  
**SI AUTORIZZA quanto richiesto**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

- Dott. Aldo Gabbi -