

**Permesso per attività artistiche**  
(Personale a tempo indeterminato)

Al Dirigente scolastico

**Oggetto:** *Permesso per attività artistiche*

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a ..... prov. .... 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 2002/2005 e art. 454 del D.lgs 297/94, di usufruire  
dal ..... al..... di permessi straordinari retribuiti per attività artistiche.

In caso di diniego a fruirne, I motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente  
Ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90.

ALLEGA documentazione.

Distinti saluti

Data

Firma