



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE QUILIANO**  
**Via Valleggia Superiore 17047 QUILIANO**  
**Tel. 019/880169 Fax 019/2165283 [svic809005@istruzione.it](mailto:svic809005@istruzione.it)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI QUILIANO

**OGGETTO: PERMESSO STRAORDINARIO PER TESTIMONE PROCESSO PENALE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel plesso di \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ con incarico a tempo indeterminato/determinato

**CHIEDE**

alla S.V. ai sensi dell'art. 15 comma 7 del CCNL SCUOLA 2006/09 e art. 348 Codice di Procedura Penale, di usufruire  
di permessi straordinari retribuiti per testimoniare in Processo Penale  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi

In caso di diniego a fruire, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a  
scrivente ai sensi degli art. 2 e 3 della legge 241/90.

**Allega documentazione.**

Quiliano \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
(Angela CASCIO)