

Oggetto: Richiesta permessi orari (art. 31 e art. 33 CCNL 2016/2018) SOLO PERSONALE ATA

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso codesto ISTITUTO in qualità di _____

tempo determinato tempo indeterminato

C H I E D E

la concessione di un permesso per il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ - (tot. _____)

per il seguente motivo:

- visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici (art.33 del CCNL scuola 2016/2018)
- Permessi orari retribuiti per motivi personali o familiari (art.31 del CCNL scuola 2016/2018)

Dichiara che nel corso dell'anno scolastico ha già usufruito di seguenti permessi orari nei seguenti giorni:

SI ALLEGA Certificazione

_____Civitanova Marche _____ li _____

Con osservanza

La DSGA
Sig.ra Eulalia Talamonti

Firma _____

Vista la domanda, si concede non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott. Francesco Giacchetta