ISTITUTO COMPRENSIVO DI BEREGUARDO	Richiesta di permesso 18 h personale ATA	

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritto/a _____qualifica_____

in servizio presso…….. in qualità di:

- □ dipendente con contratto a tempo indeterminato
- □ dipendente con contratto a tempo determinato

chiedo

di usufruire di un permesso giornaliero per espletamento di visite specialistiche, terapie, o esami diagnostici ai sensi del CCNL in vigore;

per il giorno _____

di usufruire di un permesso breve per particolari espletamento di visite specialistiche, terapie, o esami diagnostici ai sensi del CCNL in vigore;

per il giorno _____ dalle ore_____alle ore_____

A tal fine dichiaro che:

1. il totale delle ore richieste e fruite in questo anno scolastico non supera le 18 ore;

Bereguardo,_____ In fede

_____

IL D.S.G.A.
Maria ESPOSITO

Esprime parere: □ favorevole
□ sfavorevole

Visto □ si concede □ non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Grazia MERLINA