

Oggetto: richiesta di permesso retribuito Personale A.T.A ai sensi degli artt.31, 32 e 33/C.C.N.L 2018

La/Il sottoscritto /o _____

- A.T.A: Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico D.S.G.A.
 a tempo indeterminato a tempo determinato

in servizio presso la sede : _____

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso retribuito per motivi familiari e personali ai sensi dell'art. 31 C.C.N.L./2018
(entro le 18 ore previste per A.S.)

intera giornata, in data _____ (incidenza sul monte ore è convenzionalmente considerata pari a 6 ore)

per un monte ore pari a _____ (non inferiore ad 1 ora) dalle ore _____ alle ore _____ il _____

di poter usufruire di un permesso non retribuito per motivi familiari e personali (per il personale a tempo determinato) art. 19 C.C.N.L. /2007

intera giornata, in data _____

di poter usufruire di un permesso retribuito ai sensi dell'art. 32 C.C.N.L./2018 con particolare riferimento all'astensione di cui all'art. 33 c. 3 legge 104/1992 (entro le 18 ore previste per A.S.)

intera giornata, in data _____

per un monte ore pari a _____ dalle ore _____ alle ore _____ in data _____

di poter usufruire degli ulteriori permessi previsti ai sensi dell'art. 32 C.C.N.L.

- Lutto
 Matrimonio
 Partecipazione concorsi/esami
 Altro _____

dal _____ al _____ per un totale di gg. _____

di poter usufruire di un permesso ai sensi dell'art.33 CCNL/2018 (ulteriori 18 ore, in aggiunta allo art.31 CCNL/2018) per espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici:

intera giornata, in data _____ (con trattamento economico e computo come la malattia)

per un monte ore pari a _____ (non inferiore ad 1 ora) dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ (convenzionalmente 6 ore di permesso corrispondono ad una giornata)

Pianoro, ___/___/___

In fede

Visto si autorizza
La Dirigente Scolastica

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Concetta Letizia Russo