



Istituto Comprensivo "Eleonora Duse"

Via San Girolamo, 38- Bari -70132 - Tel. 0805347575- Fax 080 5341170

baic816009@istruzione.it - baic816009@pec.istruzione.it

www.scuoladusebari.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO FRUIBILE SU BASE ORARIA EX ART. 31 E 33 CCNL 2016/2018

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ in servizio presso questo Istituto con contratto di lavoro a tempo Indeterminato Determinato in qualità di:

A.T.A. profilo _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 31 del CCNL 2016/2018 (18 ore di permesso retribuito per motivi personali o familiari) la concessione di ore _____ di permesso retribuito dalle h. ____:____ alle h. ____:____ del ____/____/____ per il seguente motivo:

_____.

Ai sensi dell'art. 33 del CCNL 2016/2018 (18 ore di permesso retribuito per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici) la concessione di ore _____ di permesso retribuito dalle h. ____:____ alle h. ____:____ del ____/____/____ per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici.

_____.

Dichiara di avere/non avere già usufruito nel corrente a.s. dei seguenti giorni di permesso retribuito per la stessa motivazione: _____

Allega la seguente documentazione:

Bari, li _____

In fede

Visto: SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

Il Direttore S.G.A.
Dott.ssa Camilla CIVITA
