

PERMESSI SINDACALI*Docenti - Ata*

Ufficio

Prot. n. _____ Tit. _____ cl. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO**Richiesta "Permesso Sindacale" Comparto Scuola**

l sottoscritt _____ nat _a _____

il _____

residente a _____ in via _____

assunt___ con contratto a tempo **Indeterminato** in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel Plesso di _____ in qualità di: **Docente** **ATA** **CHIEDE****Art. 10** **Permesso Sindacale Retribuito** (CCNQ 7.8.98)*Per l'espletamento del mandato**Partecipazione a trattative sindacali**Per la Partecipazione a Convegni e congressi di natura sindacale***Art. 11** **Permesso Sindacale Retribuito** (CCNQ 7.8.98) - Integrativo 27.01.99 tab 6 11/20 - 09.08.2000*Per la Partecipazione alle riunioni di organismi direttivi statutari.***Art. 12** **Permesso Sindacale non Retribuito** (CCNQ 7.8.98)

per il giorno o per i giorni _____

per totali ore/ m. di servizio _____

e dichiara di aver già usufruito di n. _____ ore di permessi sindacali nell'a.s. 2016/2017.

Firma del richiedente _____

Livigno, _____

Privacy*L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.***RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA**

La presente è pervenuta in data _____ a.s. _____ / _____ a mezzo _____

L'Assistente amm.vo addetto al controllo _____

Il Direttore dei Servizi G. A.
Maria Catena FAZIO**Note Del Dirigente Scolastico**Visto Si autorizza Non si autorizza **IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg.**
Dott. Gianmaria TOFFI