Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo e Superiore di
Scuola dell'Infanzia, Primaria,
Secondaria di Primo e di Secondo Grado
Vilminore di Scalve

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO (art.33 C.C.N.L. 2018) PERSONALE A.T.A.

_I_ sottoscritt_ _____

- o Ass. amministrativo
- o Collaboratore scolastico

- o Assunt_ con contratto a tempo
  - o Determinato
  - o Indeterminato

In servizio presso
- o Scuola dell'infanzia
- o Scuola primaria
- o Scuola secondaria 1^grado
- o Scuola secondaria 2^grado
- o Ufficio segreteria

Sede di _____

CHIEDE

N. _____ ore di permesso, per il giorno _____

Dalle _____ alle _____

Fa presente che l'orario di servizio è di n. _____ ore.

Avrò cura di presentare documentazione relativa alla visita.

_____
(Data e luogo)

_____
(firma)

Il Dirigente Scolastico
Dr . Federico Spandre