

Oggetto: richiesta permesso sindacale.

Il/ la sottoscritto/a
nato/a il..... a prov.
residente in via..... n.prov.,
assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità
di.....
in servizio presso questa scuola

CHIEDE

Un permesso sindacale di ore _____ dalle ore _____ alle ore _____
per il giorno _____
Dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di n. ore _____ di
permesso sindacale.

Distintiti saluti.

Maglie,

In fede

Per il personale ATA il D.S.G.A. esprime parere

FAVOREVOLE / SFAVOREVOLE

Maglie, il_____

IL D.S.G.A
(Silvana DE LUCA)

Visto, SI CONCEDE / NON SI CONCEDE

Maglie, il_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Annarita CORRADO