Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

Ministero dell’Istruzione

# Ufficio Scolastico regionale per il Lazio

### I.C. “PIAZZA DE CUPIS”

RMIC8E0001

00155 ROMA - Piazza De Cupis, 20 - Tel. e Fax 06/2280672

PERSONALE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL D.S.G.A.

I.C. PIAZZA DE CUPIS

OGGETTO: Permessi brevi – 18 ore per visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici. Art.33 CCNL

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Collaboratore Scolastico / Assistente Amministrativo, con contratto a tempo indeterminato / determinato, in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di usufruire di un permesso breve della durata di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente particolare esigenza personale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegherà giustifica.**

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del richiedente)

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto

Il D.S.G.A.

Dott.ssa Rosa De Simoni