**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **I.C.2 di BOLOGNA**

**RICHIESTA PERMESSO ORARIO RETRIBUITO ATA PER PARTICOLARI MOTIVI**

**PERSONALI E FAMILIARI (CCNL 2016/18 Art. 48 )**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ a T.D./T.IND.

**CHIEDE**

Ai sensi dell’art. 48 del CCNL 2016/2018 un permesso breve

*(****da non recuperare fino a 18 ore annue - non meno di 1 ora e fino a 6 ore giornaliere)***

per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bologna,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""**

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **I.C.2 BOLOGNA**

**RICHIESTA PERMESSO ORARIO RETRIBUITO ATA PER ESPLETAMENTO DI VISITE, TERAPIE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE OD ESAMI DIAGNIOSTICI** (**CCNL 2016/18 Art. 33)**

la sottoscrittoa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a T.D./T.IND.

**CHIEDE**

di poter usufruire di un permesso orario per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si impegna a consegnare giustificazione rilasciata dal medico, dal personale amm.vo della struttura, anche privata, presso cui si effettua la visita o la prestazione.*

***(da non recuperare fino a 18 ore annue- se richieste 6 ore vanno trattate come malattia con decurtazione dei compensi accessori ecc.)***

Bologna, Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**"""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""""**

**Si autorizza/Non si autorizza**

IL DSGA IL DIRIGENTE SCOLASTICO