

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. "VITTORIO ALFIERI"

ASTI

CLASSICO SELLA ARTISTICO

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO - Assenze per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici – **PERSONALE ATA** (art. 33 CCNL/2018)

“Comma 1: Ai dipendenti ATA sono riconosciuti specifici permessi per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici, fruibili su base sia giornaliera che oraria, nella misura massima di **18 ore** per anno scolastico, comprensive anche dei tempi di percorrenza da e per la sede di lavoro” . “L'assenza per i permessi di cui al comma 1 è giustificata mediante attestazione, anche in ordine dell'orario, redatta dal medico o dal personale amministrativo della struttura, anche privati, che hanno svolto la visita o la prestazione.”

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio presso questo istituto in qualità di _____ **a tempo**

indeterminato/determinato.

CHIEDE

alla S.V., **ai sensi dell'art. 33 del CCNL del 19/04/18**, la concessione di un permesso retribuito

orario per il giorno: _____

dalle ore _____ alle ore _____

Asti, _____

Firma del/la richiedente

VISTO IL D.S.G.A.
Maria Grazia CILIBERTI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Stella PERRONE
