

**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

\_\_\_\_\_