

(Personale ATA max 18ore o 3 giorni)

**ASSENZE GIORNALIERI /ORARIE PER VISITE-TERAPIE-ESAMI DIAGNOSTICI
(ART.33 C.C.N.L. 2016/18)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S "V. DA FELTRE"

Il/la sottoscritto/a _____ personale ATA
A T.I. con la qualifica di _____
In servizio c/o _____

CHIEDE

- permesso giornaliero ai sensi dell'art.33 del CCNL del 2016/2018
 permesso orario

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente
motivo

Data _____

Firma del richiedente _____

Visto: si concede

Visto: non si concede, per la seguente motivazione:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Giuseppina FUSCO)

N.B. il permesso di cui all'art.33 se fruito come giornata intera è sottoposto alla medesima
normativa dell'assenza x malattia