

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.T.I.S. "M. DELPOZZO"
12100 CUNEO

RICHIESTA PERMESSO AD ORE

Il /La sottoscritto/a _____
 docente personale ATA in servizio con contratto a tempo determinato / indeterminato presso
codesto Istituto

CHIEDE

di poter usufruire, in base agli artt. 31, 32 e 33 per il personale ATA del C.C.N.L./2018 di:

N. ore _____ per motivi personali/familiari (max 18 ore per a.s.)

N. ore _____ art. 33, comma 3 L. 5 febbraio 1992 n. 104 (max 18 ore al mese)

N. ore _____ per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici
(max 18 ore per a.s.)

Dalle ore _____ alle ore _____.

il giorno _____

Allega: autocertificazione in caso di richiesta per motivi personali/famigliari.

Allega: attestazione di presenza in caso di visita, terapie o prestazioni specialistiche.

Cuneo, _____

FIRMA _____