

OGGETTO: Permesso Orario Personale ATA
18 ore annue CCNL 19/04/2018 TIT.IV Art. 33.

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso il plesso

In qualità di assistente amministrativo collaboratore scolastico
 tempo indeterminato tempo determinato

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso orario dalle ore

alle ore

il giorno

per:

- Visita medica
 Terapia
 Prestazioni specialistiche o esami diagnostici

Seguirà attestazione del medico o della struttura presso cui si effettua la visita o la prestazione, a giustificazione dell'assenza.

N.B. Tale permesso su base oraria, non è soggetto a recupero e decurtazione; se fruito su base giornaliera (per le ore previste nella giornata) è soggetto alla medesima decurtazione prevista per i primi dieci giorni di malattia.

Data

Firma

Visto il D.S.GA
Elisabetta Fausto

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Marisa Zanon