



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI
STRAMBINO (TO)**

Via Modesto Panetti, 18 - 10019 Strambino (TO)

Tel. 0125/711342-639021

e-mail: segreteria@icstrambino.gov.it - TOIC89300A@istruzione.it

pec: TOIC89300A@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito: www.icstrambino.gov.it

C.F.: 84004350017 - C.U.: UFCZ8J



alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo di Strambino (TO)

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO SPECIFICO ART.33 CCNL del 19-04-2018
(18 ore per anno scolastico)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

Collaboratore Scolastico Assistente Amministrativo D.S.G.A
a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 33 del CCNL del 19-04-2018 di poter usufruire del seguente permesso seguente:

PERMESSO ORARIO
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ TOT: ore ____ minuti ____

PERMESSO GIORNALIERO
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ TOT: ore ____ minuti ____

allegata attestazione medica

Strambino, li _____

firma _____

VISTO:

si concede
 NON si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Laura BALEGNO