

Oggetto: Domanda di fruizione di PERMESSO SU BASE ORARIA per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici ai sensi dell'art. 33 del CCNL 2016/18

Massa e Cozzile, li _____

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesto Istituto nel plesso di _____ nella qualità di
_____ con contratto a tempo _____ ai sensi della vigente
normativa citata in oggetto chiede di poter fruire nel giorno _____ di n° _____ ore di
permesso su base oraria, esattamente dalle ore _____ alle ore _____.

Al riguardo dichiara che:

- Che nel corrente anno scolastico le ore di permesso usufruite ammontano complessivamente a n° _____ (max 18 ore)

Il/La Dipendente:
