



Ministero dell'Istruzione



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745

sito web: [http:// www.davinciripamonti.edu.it](http://www.davinciripamonti.edu.it)



PERSONALE ATA

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta di permesso ai sensi dell'art. 31 o dell'art. 33 del C.C.N.L. del 19/04/2018.

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta
istituzione scolastica in qualità di: _____;

Con rapporto di impiego a tempo determinato indeterminato

Con regime a Tempo pieno Part-Time

CHIEDE

ai sensi del CCNL vigente e compatibilmente con le oggettive esigenze di servizio, di poter usufruire di:

n. _____ giorno/i dal _____ al _____;

n° _____ ore, dalle _____ alle ore _____ il giorno _____;

Per il seguente motivo:

- Visita, terapia, prestazione specialistica o esami diagnostici ai sensi dell'Art. 33 del C.C.N.L. DEL 19/04/2018;
- Permesso per motivi familiari o personali ai sensi dell'Art. 31 del C.C.N.L. DEL 19/04/2018;

➤ Si allega _____

Como, _____

Firma _____

VISTA la richiesta si esprime, per il solo personale A.T.A.

- parere favorevole
- non favorevole

IL D.S.G.A.

Salvatore Caiazzo

VISTA la richiesta di cui sopra,

- si concede
- non si concede

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Gaetana Filosa