Istituto Comprensivo Empoli Ovest
Via Evangelista Torricelli, 58/A - 50053 Empoli (FI) -
TEL. (0571)960158/926612 - FAX (0571) 926640 - C.F. 91048780489
Sito Web http://www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it
e-mail: FIIC876002@istruzione.it
Indirizzo P.E.C. FIIC876002@pec.istruzione.it

MODULO PERMESSO ORARIO PER IL PERSONALE A.T.A.

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo
Empoli Ovest

Oggetto: Richiesta permesso orario SENZA RECUPERO

Il/La sottoscritto/a _____

con la qualifica di _____

chiede un permesso orario dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____

se assunto a T.I.:

☐	Permesso visita specialistica, esami diagnostici (fino ad un massimo di metà dell'orario di servizio e 18 ore per a.s.) ART. 33 CCNL SCUOLA
☐	Permesso motivi familiari e personali (fino ad un massimo di metà dell'orario di servizio e 18 ore per a.s.) ART. 31 CCNL SCUOLA
☐	Permesso Legge 104 (fino ad un massimo di due ore giornaliere e 18 ore mensili)

Se assunto a T.D.:

☐	Permesso visita specialistica, esami diagnostici (fino ad un massimo di metà dell'orario di servizio e 18 ore per a.s.) ART. 33 CCNL SCUOLA
☐	Permesso Legge 104 (fino ad un massimo di due ore giornaliere e 18 ore mensili)

Dichiara, altresì, di avere precedentemente usufruito di n. ore _____ e mm. _____

di suddetto permesso.

Empoli, _____ _____

Firma

Si concede, IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Salvatore Picerno